



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032854

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0404202301019036063600120010030000328547755057116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-04-05 12:43:30

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



0404202301019036063600120010030000328547755057116

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SERVIDIAGNOSTICO CIA. LTDA.

RUC/CI: 1792728339001

Fecha Emisión: 04/04/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AURELIO ANDINO E6-21 Y GONAZLO ZALDUBIDE, QUITO,
PICHINCHA032813729

Teléfono: 032813729

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA999500	GOT AST UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (220661.2023.11.30)	AD-196-03-11	1.00	37.80	0.00	37.80
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: hernan.ordonez@servidiagnostico.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	40.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	40.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.80
ICE	0.00
IVA 12%	4.90
VALOR TOTAL	45.70

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	45.70	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar
EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA
A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699