



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032900**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0504202301019036063600120010030000329007573183616

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-04-06 16:30:33

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0504202301019036063600120010030000329007573183616

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

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

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CHACON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO

RUC/CI: 1104594567001

Fecha Emisión: 05/04/2023

Guía de Remisión:

Dirección: VICENTE ROCAFUERTE 162.40 ENTRE JUANPEÑAY OLMEDO072565127

Teléfono: 072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (63343603.31.10.2023)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinico\_ser@hotmail.com

Dirección Envío: TENA Y GRAN COLOMBIA EDF DR DARWIN

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	390.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	390.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	390.00
ICE	0.00
IVA 12%	46.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>436.80</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	436.80	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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699