



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033503**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

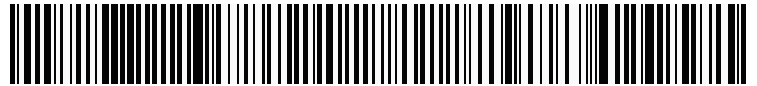
2205202301019036063600120010030000335033377592014

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-05-23 12:59:41

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2205202301019036063600120010030000335033377592014

**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: CHACON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO

RUC/CI: 1104594567001

Fecha Emisión: 22/05/2023

Guía de Remisión:

Dirección: VICENTE ROCAFUERTE 162.40 ENTRE JUANPEÑAY OLMEDO072565127

Teléfono: 072565127

| Cod. Principal | Descripción  | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 7976836190     | FT4 GEN 3 E411 (67527901.30.11.2023)                           | 4035-DME-0618      | 1.00  | 376.00          | 0.00      | 376.00       |
| QCA994148      | SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (222900-31.08.2026) | AD-196-03-11       | 1.00  | 17.58           | 0.00      | 17.58        |
| FLETE ENVIO    | FLETE  |                    | 1.00  | 3.00            | 0.00      | 3.00         |

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinico\_ser@hotmail.com

Dirección Envío: TENA Y GRAN COLOMBIA EDF DR DARWIN

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 396.58        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00          |
| SUBTOTAL 12%              | 396.58        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 396.58        |
| ICE                       | 0.00          |
| IVA 12%                   | 47.59         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>444.17</b> |

| Forma Pago                                   | Valor  | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 444.17 | 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