



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034943

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2009202301019036063600120010030000349439159251413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-09-21 14:12:15

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2009202301019036063600120010030000349439159251413

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SERVIDIAGNOSTICO CIA. LTDA.

RUC/CI: 1792728339001

Fecha Emisión: 20/09/2023

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
1001325	UREA 2X250 ML SPINREACT (A274-28.12.2024)		2.00	47.70	0.00	95.40
1001061	CALCIO 2X150 SPINREACT (B325-28.09.2024)	NC	2.00	24.75	0.00	49.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: herman.ordonez@servidiagnostico.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	148.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	148.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	148.90
ICE	0.00
IVA 12%	17.87
VALOR TOTAL	166.77

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	166.77	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