



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035394**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2510202301019036063600120010030000353942085812117

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-10-25 16:04:11

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2510202301019036063600120010030000353942085812117

**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: 25/10/2023

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
QCA997258	ALBUMINA LIQUIDA 3 X 100 ML QCA	AD-196-03-11	1.00	23.40	0.00	23.40
1102134	TRANSFERRINA 1 X 40 ML / 1 X 10 ML SPINREACT (736-28.01.2025)		5.00	45.63	0.00	228.15
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: herman.ordonez@servidiagnostico.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	254.55
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	254.55
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	254.55
ICE	0.00
IVA 12%	30.55
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>285.10</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	285.10	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