



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035471**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0611202301019036063600120010030000354715955572312

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-11-07 12:38:24

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0611202301019036063600120010030000354715955572312

**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: GABRIEL IVAN ZAMBRANO MIELES

RUC/CI: 1310450398001

Fecha Emisión: 06/11/2023

Guía de Remisión:

Dirección URB LOS ROSALES 4TA ETAPA ABRAHAMSANTO DOMINGO, SANTO DOMUNGO098540848

Teléfono: 098540848

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ALLTE0005	DENGUE COMBO IGG/IGM NS1 CAJA X 25 CASETES ALLTEST (ATDEC23070007-30.06.2025)	1008-RBE-0916	2.00	60.94	0.00	121.88
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: serviciocliente@servidiagnostico.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	124.88
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	124.88
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	124.88
ICE	0.00
IVA 12%	14.99
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>139.87</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	139.87	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