



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036223**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0901202401019036063600120010030000362231735520717

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-01-10 16:32:03

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0901202401019036063600120010030000362231735520717

**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: 09/01/2024

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
1001061	CALCIO 2X150 SPINREACT (B327-28.04.2025)	NC	1.00	26.73	0.00	26.73
1001325	UREA 2X250 ML SPINREACT (A277-28.03.2025)	AD-1030-09-05	1.00	42.93	0.00	42.93
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: herman.ordonez@servidiagnostico.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	73.66
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	73.66
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	73.66
ICE	0.00
IVA 12%	8.84
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>82.50</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	82.50	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