



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033926

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2806202301019036063600120010030000339269741576617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-06-29 12:21:44

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2806202301019036063600120010030000339269741576617

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CHACON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO

RUC/CI: 1104594567001

Fecha Emisión: 28/06/2023

Guía de Remisión:

Dirección: VICENTE ROCAFUERTE 162.40 ENTRE JUANPEÑAY OLMEDO072565127

Teléfono: 072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 (67083803.30.11.2023)	AD-0314-05-03	1.00	261.00	0.00	261.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (68250101.31.05.2024)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
8851964190	FREE PSA CALSET V3 E411 ELECSYS (62863202.30.09.2023)	10112-DME-0920	1.00	189.00	0.00	189.00
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (72490901.31.01.2024)	AD-0608-03-04	1.00	120.00	0.00	120.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

Dirección Envío: CHACON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO
DIR:VICENTE ROCAFUERTE 162.40 ENTRE JUAN

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	964.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	964.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	964.00
ICE	0.00
IVA 12%	115.68
VALOR TOTAL	1,079.68

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,079.68	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