



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000034592**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2308202301019036063600120010030000345926143023519

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-08-24 13:05:23

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2308202301019036063600120010030000345926143023519

**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 Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CHACON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO

RUC/CI: 1104594567001

Fecha Emisión: 23/08/2023

Guía de Remisión:

Dirección VICENTE ROCAFUERTE Y JJ PEÑA Y OLMEDONIVEL CIUDAD LOJA  
072565127

Teléfono: 072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (68250103.31.05.2024)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
11732277122	DILUYENTE UNIVERSAL E411 (66022201.30.06.2024)	3327-DME-0118	1.00	289.00	0.00	289.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinico\_ser@hotmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	763.84	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	682.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	682.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	682.00
ICE	0.00
IVA 12%	81.84
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>763.84</b>

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