



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035085

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0310202301019036063600120010030000350857849730019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-04 12:29:26

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0310202301019036063600120010030000350857849730019

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: CHACON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO

RUC/CI: 1104594567001

Fecha Emisión: 03/10/2023

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
QCA996060	UREA U.V 4 X 100 ML QCA (230590-31.10.2024)	AD-196-03-11	1.00	53.20	0.00	53.20
QCA995025	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (231080-31.10.2024)	AD-201-03-11	1.00	331.60	0.00	331.60
QCA990077	CREATININA JAFFE 4 X 250 ML QCA (223610-31.05.2025)	AD-196-03-11	1.00	72.90	0.00	72.90
QCA999500	GOT AST UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (230900-31.03.2026)	AD-196-03-11	1.00	42.00	0.00	42.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

Dirección Envío: CHACON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO DIR:TENA Y GRAN COLOMBIA EDF DR DARWIN NIVEL CIUDAD

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	566.38	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	505.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	505.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	505.70
ICE	0.00
IVA 12%	60.68
VALOR TOTAL	566.38

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