



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036753**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2102202401019036063600120010030000367539019590712

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-02-22 12:20:55

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2102202401019036063600120010030000367539019590712

**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: 21/02/2024

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 (74986501.30.09.2024)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (75320501.28.02.2025)	12184-DME-0921	1.00	376.00	0.00	376.00
7976836190	FT4 GEN 3 E411 ELECSYS (76065501.31.12.2024)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
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:TENA Y GRAN COLOMBIA EDF DR DARWIN NIVEL CIUDAD

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,145.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,145.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,145.00
ICE	0.00
IVA 12%	137.40
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,282.40</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,282.40	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