



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037390**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1004202401019036063600120010030000373905586318114

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-04-11 11:29:42

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1004202401019036063600120010030000373905586318114

**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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CHACON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO

RUC/CI: 1104594567001

Fecha Emisión: 10/04/2024

Guía de Remisión:

Dirección: VICENTE ROCAFUERTE Y JJ PEÑA Y OLMEDONIVEL CIUDAD LOJA

Teléfono: 072565127

072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4460715190	UREA. 500T COBAS C311 (77679401.31.10.2024)	AD-0608-03-04	1.00	120.00	0.00	120.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (77243401.31.08.2024)	4035-DME-0618	1.00	272.00	0.00	272.00
12216540001	STROMATOLYZER WH 500 ML KX21 (P3011.15.07.2024)	AD-102-03-10	1.00	384.00	0.00	384.00
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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	895.85	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	779.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	779.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	779.00
ICE	0.00
IVA 15%	116.85
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>895.85</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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699