



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038255**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

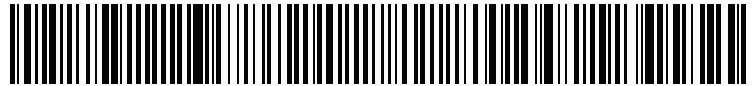
1306202401019036063600120010030000382552830822610

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-06-14T11:59:30-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1306202401019036063600120010030000382552830822610

**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: 13/06/2024

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
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (77243403.31.08.2024)	4035-DME-0618	1.00	272.00	0.00	272.00
DIR232030401201	CS-ALKALINE DETERGENTE X 2 LITROS DIRUI QCA (20230510-09.05.2025)	1588-DME-0116	1.00	170.00	0.00	170.00
11544039172	MICRAL TEST II 30 (74121703.28.02.2025)	AD-0372-07-03	1.00	62.00	0.00	62.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**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	585.35	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	509.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	509.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	509.00
ICE	0.00
IVA 15%	76.35
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>585.35</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