



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038727**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1707202401019036063600120010030000387271489849215

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-18T15:32:01-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1707202401019036063600120010030000387271489849215

**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: 17/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección VICENTE ROCAFUERTE Y JJ PEÑA OLMEDONIVEL CIUDAD LOJA

Teléfono: 072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5384885001	CLEANING WIRE 2 (SL-SC)	NA	1.00	13.00	0.00	13.00

**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	14.95	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	13.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	13.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.95
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>14.95</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