



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039276**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2808202401019036063600120010030000392766984835410

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-29T17:59:04-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2808202401019036063600120010030000392766984835410

**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: 28/08/2024

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
130612014M	MAGLUMI HSV-2 IGM(CLIA) X 50 (161240111-20.12.2025)	15877-DME-0124	1.00	239.68	0.00	239.68

**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	275.63	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	239.68
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	239.68
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	239.68
ICE	0.00
IVA 15%	35.95
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>275.63</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