



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041423

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0502202501019036063600120010030000414233001437118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-06T13:10:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0502202501019036063600120010030000414233001437118

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: 05/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección VICENTE ROCAFUERTE 162.40 ENTRE JUAN PEÑAY OLMEDO 072565127

Teléfono: 072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DIR3009150	LISANTE FBH BF6900 X 500ML DIRUI (20240429-28.04.2026.)	81-RBE-0614	1.00	110.00	0.00	110.00
DIR3009148	LISANTE FDT BF6900 X 200ML DIRUI (20240403-02.04.2026.)	81-RBE-0614	1.00	110.00	0.00	110.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (82380003.30.06.2025)	4035-DME-0618	1.00	272.00	0.00	272.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

Dirección Envío: CHACON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO
DIR:VICENTE ROCAFUERTE 162.40 ENTRE JUAN

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	570.40	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	496.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	496.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	496.00
ICE	0.00
IVA 15%	74.40
VALOR TOTAL	570.40

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