



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041779

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

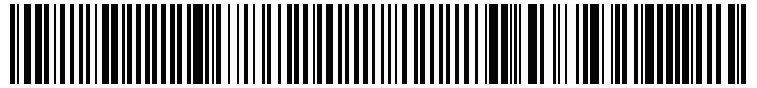
2702202501019036063600120010030000417793786898317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-28T12:45:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2702202501019036063600120010030000417793786898317

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: 27/02/2025

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
5947626190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 1 4X5 ML (75466201.31.08.2026)	13760-DME-1 122	1.00	113.00	0.00	113.00
5795397190	BIL-T DPD 250T COBAS C311 (80222801.31.12.2025)	AD-583-06-13	1.00	85.00	0.00	85.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	201.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	201.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	201.00
ICE	0.00
IVA 15%	30.15
VALOR TOTAL	231.15

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	231.15	0	0

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