



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041947**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1103202501019036063600120010030000419473859455913

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-12T15:17:22-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1103202501019036063600120010030000419473859455913

**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: 11/03/2025

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 |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 8429324190     | TSH ELECSYS E 200 V2 (83823401.31.08.2025)                      | 4035-DME-0618      | 1.00  | 272.00          | 0.00      | 272.00       |
| 9043276190     | FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (81606001.30.09.2025)                    | 13952-DME-1222     | 1.00  | 376.00          | 0.00      | 376.00       |
| QCA994148      | SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (231300-28.02.2027.) | AD-196-03-11       | 1.00  | 19.34           | 0.00      | 19.34        |
| FLETE ENVIO    | FLETE   |                    | 1.00  | 3.00            | 0.00      | 3.00         |

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinico\_ser@hotmail.com

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 670.34        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00          |
| SUBTOTAL 15%              | 670.34        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 670.34        |
| ICE                       | 0.00          |
| IVA 15%                   | 100.55        |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>770.89</b> |

| Forma Pago                                   | Valor  | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 770.89 | 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