



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042086

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1803202501019036063600120010030000420861859590419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-19T13:05:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1803202501019036063600120010030000420861859590419

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: 18/03/2025

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
1107010N	ASO TURBI. 1 X 45 ML SPINREACT (20827-28.05.2026)	AD-338-09-11	1.00	63.40	0.00	63.40
1107005N	FR TURB. 1X45 SPINREACT (28850-28.03.2026)	AD-338-09-11	1.00	63.40	0.00	63.40
1107001N	PCR TURBIDIMETRO 1X45 SPINREACT (08021-28.06.2026)	AD-338-09-11	1.00	63.40	0.00	63.40
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	193.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	193.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	193.20
ICE	0.00
IVA 15%	28.98
VALOR TOTAL	222.18

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	222.18	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