



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042202**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2503202501019036063600120010030000422025593927417

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-26T16:25:36-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2503202501019036063600120010030000422025593927417

**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: 25/03/2025

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
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (83823401.31.08.2025)	4035-DME-06 18	1.00	272.00	0.00	272.00
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (81606001.30.09.2025)	13952-DME-1 222	1.00	376.00	0.00	376.00
3183734190	TP 300T COBAS C311 (82266201.30.11.2025)	AD-0608-03-0 4	1.00	57.00	0.00	57.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinico\_ser@hotmail.com

Dirección Envío: VICENTE ROCAFUERTE 162.40 ENTRE JUAN PEÑAY OLMEDO 072565127

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	814.20	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	708.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	708.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	708.00
ICE	0.00
IVA 15%	106.20
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>814.20</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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699