



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042250**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3103202501019036063600120010030000422505547984519

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-31T18:24:08-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3103202501019036063600120010030000422505547984519

**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: 31/03/2025

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
DIR3009146	LISANTE FDO BF6900 X 500 ML DIRUI (20240906-05.09.2026.)	81-RBE-0614	1.00	110.00	0.00	110.00
DIR3009150	LISANTE FBH BF6900 X 500ML DIRUI (20240904-03.09.2026.)	81-RBE-0614	1.00	110.00	0.00	110.00
4813707001	HALOGEN LAMP C311 (SL-SC)	NA	1.00	404.00	0.00	404.00
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	721.05	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	627.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	627.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	627.00
ICE	0.00
IVA 15%	94.05
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>721.05</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