



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042430

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

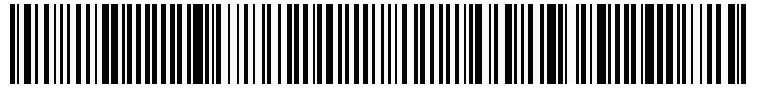
0804202501019036063600120010030000424303906784019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-09T17:25:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0804202501019036063600120010030000424303906784019

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: 08/04/2025

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
3183734190	TP 300T COBAS C311 (83882801.31.01.2026)	AD-0608-03-04	1.00	57.00	0.00	57.00
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (84583801.30.04.2026)	12184-DME-0921	1.00	376.00	0.00	376.00
4404483190	GLUC HK 800T COBAS C311 (82119701.30.11.2025)	AD-0608-03-04	1.00	178.00	0.00	178.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

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	709.55	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	617.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	617.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	617.00
ICE	0.00
IVA 15%	92.55
VALOR TOTAL	709.55

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