



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042579

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

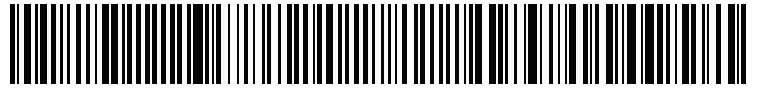
1504202501019036063600120010030000425794084643814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-16T15:49:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1504202501019036063600120010030000425794084643814

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: 15/04/2025

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
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (83823403.31.08.2025)	4035-DME-0618	1.00	272.00	0.00	272.00
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (81606003.30.09.2025)	13952-DME-1222	1.00	376.00	0.00	376.00
20764949322	ASTL 500T COBAS C311 (83787301.31.01.2026)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	796.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	796.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	796.00
ICE	0.00
IVA 15%	119.40
VALOR TOTAL	915.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	915.40	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