



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043009**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1305202501019036063600120010030000430099109203714

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-14T12:37:36-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1305202501019036063600120010030000430099109203714

**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: 13/05/2025

Guía de Remisión:

Dirección VALDIVIEZO JORGE EDUARDO Dir:Av Bernardo Valdivieso y José Miguel CARIAMANGA

Teléfono: 072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (242600-31.08.2027.)	AD-196-03-11	1.00	18.81	0.00	18.81
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinico\_ser@hotmail.com

Dirección Envío: CON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO Dir:Av Bernardo Valdivieso y José Miguel CARIAMANGA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	25.08	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	21.81
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	21.81
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.81
ICE	0.00
IVA 15%	3.27
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>25.08</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