



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043121**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

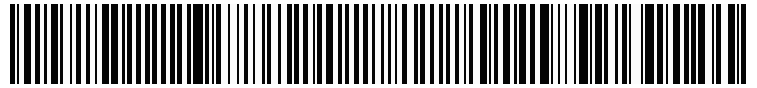
2005202501019036063600120010030000431215869445711

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-21T13:04:39-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2005202501019036063600120010030000431215869445711

**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: 20/05/2025

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
20764949322	ASTL 500T COBAS C311 (85200601.30.04.2026)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900/BF6900 (20241203-02.12.2025.)	175-DME-0714	1.00	51.00	0.00	51.00
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	232.30	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	202.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	202.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	202.00
ICE	0.00
IVA 15%	30.30
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>232.30</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