



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044417

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3107202501019036063600120010030000444178211964615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-31T18:14:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3107202501019036063600120010030000444178211964615

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: 31/07/2025

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
6368590190	ANTI-TPO ELECSYS (83705302.31.10.2025)	AD-348-10-11	1.00	532.00	0.00	532.00
7212771190	VITAMIN B12 G2 E411 ELECSYS (83924203.31.07.2026)	11624-DME-0421	1.00	526.00	0.00	526.00
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	1,061.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,061.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,061.00
ICE	0.00
IVA 15%	159.15
VALOR TOTAL	1,220.15

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,220.15	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