



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044874**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2708202501019036063600120010030000448741619140611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-08-28T11:41:10-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2708202501019036063600120010030000448741619140611

**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: 27/08/2025

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
7092539190	PROGESTERONA G3 E411 ELECSYS (86105101.30.04.2026)	747-RBE-0116	1.00	120.00	0.00	120.00
7092547190	PROGESTERONA CALSET E411 ELECSYS (82860902.28.02.2026)	747-RBE-0116	1.00	79.00	0.00	79.00
20764949322	ASTL 500T COBAS C311 (85200601.30.04.2026)	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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	399.05	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	347.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	347.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	347.00
ICE	0.00
IVA 15%	52.05
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>399.05</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