



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045264

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1809202501019036063600120010030000452643427773612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-18T17:49:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1809202501019036063600120010030000452643427773612

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: 18/09/2025

Guía de Remisión:

Dirección: TENA Y GRAN COLOMBIA EDF DR DARWIN NIVEL CIUDAD LOJA 072565127

Teléfono: 072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (84171203.31.05.2026)	AD-0314-05-03	1.00	326.00	0.00	326.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (86441003.31.01.2026)	4035-DME-0618	1.00	272.00	0.00	272.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

Dirección Envío: TENA Y GRAN COLOMBIA EDF DR DARWIN NIVEL CIUDAD LOJA 072565127

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	601.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	601.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	601.00
ICE	0.00
IVA 15%	90.15
VALOR TOTAL	691.15

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	691.15	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