



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045320

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2209202501019036063600120010030000453209650211314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-23T16:45:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2209202501019036063600120010030000453209650211314

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: 22/09/2025

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 072565127

CARIAMANGA

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245240411-17.06.2026)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
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	96.26	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	83.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	83.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	83.70
ICE	0.00
IVA 15%	12.56
VALOR TOTAL	96.26

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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699