



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030191

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1608202201019036063600120010030000301913648267319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-08-17 17:02:40

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1608202201019036063600120010030000301913648267319

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CHACON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO

RUC/CI: 1104594567001

Fecha Emisión: 16/08/2022

Guía de Remisión:

Dirección: VICENTE ROCAFUERTE 162-40 ENTRE JUANLOSÉ PEÑA Y OLMEDO LOJA072565127 Teléfono: 072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (60783301.31.10.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	136.00	0.00	136.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (58855401.31.08.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	136.00	0.00	136.00
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (61494903.30.06.2023)	10304-DME-1020	1.00	398.00	0.00	398.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (63343601.31.10.2023)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
4827031190	IGE ELECSYS (61903301.31.10.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	305.00	0.00	305.00
QCA995025	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (221010-31.10.2023)	173-RBE-0914	1.00	331.60	0.00	331.60
QCA992640	AMILASA LIQUIDA X 120 ML QCA (212500-29.02.2024.)	AD-196-03-11	1.00	110.70	0.00	110.70
QCA991115	LIPASA LIQUIDA 1 X 80 ML QCA (211860-30.11.2023)	AD-196-03-11	1.00	77.50	0.00	77.50
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (22106715.30.04.2027)	NA	1.00	218.00	0.00	218.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,110.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,110.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,110.80
ICE	0.00
IVA 12%	253.30
VALOR TOTAL	2,364.10

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,364.10	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