



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032062

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3101202301019036063600120010030000320624417284811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-01-31 17:38:48

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



3101202301019036063600120010030000320624417284811

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: 31/01/2023

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 072565127

LOJA072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11662988122	PROCELL ELECSYS (63758201.29.02.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	136.00	0.00	136.00
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (22128715.30.06.2027)	NA	1.00	218.00	0.00	218.00
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 (67083801.30.11.2023)	AD-0314-05-03	1.00	261.00	0.00	261.00
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (66034101.31.08.2023)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (61191801.31.05.2023)	12184-DME-0921	1.00	376.00	0.00	376.00
QCA998282	GLUCOSA LIQUIDA 3 X 100 ML QCA (222420-30.04.2025.)	208-RBE-1014	1.00	24.00	0.00	24.00
QCA999500	GOT AST UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (220661.2023.11.30)	AD-196-03-11	1.00	42.00	0.00	42.00
QCA999200	GPT ALT UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (220660.2023.11.30)	AD-196-03-11	1.00	42.00	0.00	42.00
DIR232030401201	CS-ALKALINE DETERGENTE X 2 LITROS DIRUI QCA (20220207-06.02.2024.)	1588-DME-0116	1.00	170.00	0.00	170.00
DIR232030402201	DETERGENTE ANTIBACTERIAL CST240 X 500 ML (20220127-26.01.2024.)	1588-DME-0116	1.00	150.00	0.00	150.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,801.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,801.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,801.00
ICE	0.00
IVA 12%	216.12
VALOR TOTAL	2,017.12

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,017.12	0	0

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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						