



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035487

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0711202301019036063600120010030000354874761261214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-08 12:08:56

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0711202301019036063600120010030000354874761261214

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: 07/11/2023

Guía de Remisión:

Dirección VICENTE ROCAFUERTE Y JJ PEÑA Y OLMEDONIVEL CIUDAD LOJA
072565127

Teléfono: 072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (71893703.30.04.2024)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (23350710.31.01.2028)	NA	1.00	218.00	0.00	218.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (68250102.31.05.2024)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
DIR3009150	LISANTE FBH I BF6900 X 500 ML DIRUI (20230510-09.05.2025)	81-RBE-0614	1.00	165.00	0.00	165.00
11544039172	MICRAL TEST II 30 (71367501.31.12.2024)	AD-0372-07-03	1.00	62.00	0.00	62.00
11KSAR	71367501.31.12.2024MICRAL TEST II 30		1.00	62.00	0.00	62.00
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (74139201.30.04.2024)	AD-138-09-10	1.00	88.00	0.00	88.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

Dirección Envío: CHACON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO
DIR:VICENTE ROCAFUERTE 162.40 ENTRE JUAN

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,531.04	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,367.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,367.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,367.00
ICE	0.00
IVA 12%	164.04
VALOR TOTAL	1,531.04

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