



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035629**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1511202301019036063600120010030000356295967628515

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-11-15 15:26:15

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1511202301019036063600120010030000356295967628515

**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: 15/11/2023

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
4810716190	CREAJ. GEN,700T, COBAS C311 (66477401.30.06.2024)	AD-0608-03-04	1.00	136.00	0.00	136.00
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (72375701.31.03.2025)	3131-DME-1117	1.00	416.00	0.00	416.00
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (72616901.31.10.2024)	10304-DME-1020	1.00	412.00	0.00	412.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (73559601.30.06.2024)	AD-138-09-10	1.00	83.00	0.00	83.00
7212771190	VITAMIN B12 G2 E411 (70733103.30.11.2024)	11624-DME-0421	1.00	526.00	0.00	526.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (72548301.31.01.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	136.00	0.00	136.00
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,715.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,715.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,715.00
ICE	0.00
IVA 12%	205.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,920.80</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,920.80	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