



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036043**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

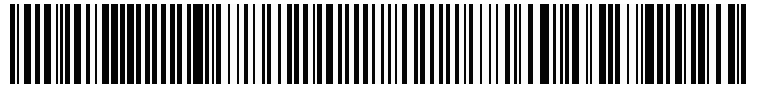
1812202301019036063600120010030000360433885247416

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-12-19 12:50:34

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1812202301019036063600120010030000360433885247416

**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: 18/12/2023

Guía de Remisión:

Dirección: VICENTE ROCAFUERTE Y JJ PEÑA Y OLMEDONIVEL CIUDAD LOJA

Teléfono: 072565127

072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11662988122	PROCELL ELECSYS (73328901.28.02.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	136.00	0.00	136.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (68250102.31.05.2024)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (71893701.30.04.2024)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (68665603.30.04.2024)	12184-DME-0921	1.00	376.00	0.00	376.00
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (71906701.31.05.2024)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
11544039172	MICRAL TEST II 30 (71367501.31.12.2024)	AD-0372-07-03	1.00	62.00	0.00	62.00
5422485190	ECOTERAGENT, COBAS C311 (74196001.31.07.2024)	AD-515-03-13	2.00	40.00	0.00	80.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinico\_ser@hotmail.com

Dirección Envío: CHACON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO DIR:TENA Y GRAN COLOMBIA EDF DR DARWIN NIVEL CIUDAD

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

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
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,017.12</b>

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