



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036842**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2802202401019036063600120010030000368429721841710

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-02-29 12:52:42

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2802202401019036063600120010030000368429721841710

**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: 28/02/2024

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
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (74585703.31.05.2024)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
6687733190	CORTISOL G2 E411 ELECSYS (74466601.30.09.2024)	581-RBE-0715	1.00	419.00	0.00	419.00
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (71613705.31.10.2024)	AD-0314-05-03	1.00	317.00	0.00	317.00
4827031190	IGE ELECSYS (76290501.31.07.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	305.00	0.00	305.00
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (72616903.31.10.2024)	10304-DME-1020	1.00	412.00	0.00	412.00
DIR3009143	DILUYENTE 5D BF6900 X 20 LITROS DIRUI	81-RBE-0614	1.00	248.00	0.00	248.00
11972103122	PTH ELECSYS (70635601.30.09.2024)	AD-0314-05-03	1.00	1,008.00	0.00	1,008.00
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:TENA Y GRAN COLOMBIA EDF DR DARWIN NIVEL CIUDAD

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,091.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,091.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,091.00
ICE	0.00
IVA 12%	370.92
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3,461.92</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,461.92	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