



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037352**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

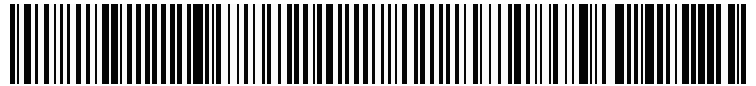
0804202401019036063600120010030000373529348263914

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-04-09 13:05:12

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0804202401019036063600120010030000373529348263914

**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: 08/04/2024

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
7528566190	HDL-C GEN 4. 350 TEST COBAS C311 (74051101.30.06.2025)	3131-DME-1117	2.00	416.00	0.00	832.00
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (23383710.30.06.2028)	NA	1.00	218.00	0.00	218.00
3737551190	FERRITINA X 100 E411 ELECSYS (73671103.30.11.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	378.00	0.00	378.00
DIR3009152	PROBE CLEANSER BF6900 X 50 ML DIRUI (20230707-06.07.2024)	175-DME-0714	1.00	69.00	0.00	69.00
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20231025-24.10.2025)	81-RBE-0614	1.00	248.00	0.00	248.00
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (75320501.28.02.2025)	12184-DME-0921	1.00	376.00	0.00	376.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

**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	2,130.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,130.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,130.00
ICE	0.00
IVA 15%	319.50
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,449.50</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,449.50	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