



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037502

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

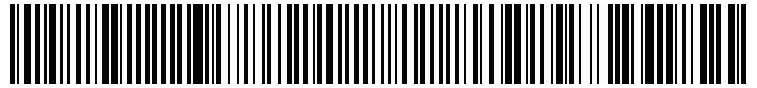
1904202401019036063600120010030000375025506966518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-22 08:20:06

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1904202401019036063600120010030000375025506966518

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: 19/04/2024

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
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (76506301.30.06.2025)	AD-0314-05-03	1.00	317.00	0.00	317.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (76499501.31.08.2025)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (74516301.31.05.2025)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (77899901.30.09.2025)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
7976836190	FT4 GEN 3 E411 ELECSYS (76065501.31.12.2024)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
5422485190	ECOTERAGENT COBAS C311 (76422001.30.11.2024)	AD-515-03-13	1.00	40.00	0.00	40.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (76576701.30.06.2025)	AD-182-02-11	1.00	9.00	0.00	9.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (90098034.30.09.2025)	1011-RBE-1116	1.00	65.00	0.00	65.00
3333752190	ALP IFCC 200T COBAS C311 (77197501.31.08.2024)	AD-138-09-10	1.00	62.00	0.00	62.00
20767107322	TRIGL 250T COBAS C311 (75656401.31.10.2024)	13856-DME-1222	1.00	83.00	0.00	83.00
3039773190	CHOLESTEROL 400T C311 (78336101.30.11.2024)	AD-138-09-10	1.00	88.00	0.00	88.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

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	1,960.75	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,705.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,705.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,705.00
ICE	0.00
IVA 15%	255.75
VALOR TOTAL	1,960.75

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

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.