



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038203

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1006202401019036063600120010030000382031501887317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-11T12:14:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1006202401019036063600120010030000382031501887317

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: 10/06/2024

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
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (77899901.30.09.2025)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (76499901.31.08.2025)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (75658501.31.07.2025)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
DIR3009143	DILUYENTE 5D BF6900 X 20 LITROS DIRUI (20240127-26.01.2026)	81-RBE-0614	1.00	248.00	0.00	248.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (77243403.31.08.2024)	4035-DME-0618	1.00	272.00	0.00	272.00
11544039172	MICRAL TEST II 30 (74121703.28.02.2025)	AD-0372-07-03	1.00	62.00	0.00	62.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3378.03.06.2025)	AD-565-06-13	1.00	121.00	0.00	121.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (77406501.30.09.2025)	AD-182-02-11	1.00	9.00	0.00	9.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	12.00	0.00	12.00

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	1,386.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,386.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,386.00
ICE	0.00
IVA 15%	207.90
VALOR TOTAL	1,593.90

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,593.90	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