



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039338

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

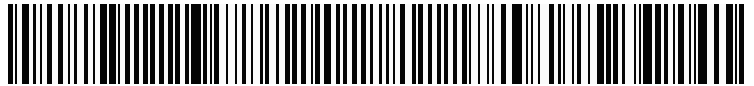
0309202401019036063600120010030000393387743447613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-04T17:50:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0309202401019036063600120010030000393387743447613

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: 03/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: CHACON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO DIR:TENA Y GRAN COLOMBIA EDF

Teléfono: 072565127

DR DARWIN NIVEL CIUDAD LOJA 072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (78245101.31.12.2025)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (77518101.31.10.2025)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (79477201.31.01.2025)	4035-DME-0618	1.00	272.00	0.00	272.00
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (75320501.28.02.2025)	12184-DME-0921	1.00	376.00	0.00	376.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (77899901.30.09.2025)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
11544039172	MICRAL TEST II 30 (74840405.31.05.2025)	AD-0372-07-03	1.00	62.00	0.00	62.00
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	1,378.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,378.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,378.00
ICE	0.00
IVA 15%	206.70
VALOR TOTAL	1,584.70

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,584.70	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