



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039547

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1709202401019036063600120010030000395475785171117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-18T11:51:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1709202401019036063600120010030000395475785171117

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: 17/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección VICENTE ROCAFUERTE Y JJ PEÑA OLMEDONIVEL CIUDAD LOJA

Teléfono: 072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5589061190	BIL-D GEN. 350 T. COBAS C311 (78840601.31.05.2025)	AD-515-03-13	1.00	145.00	0.00	145.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (78245101.31.12.2025)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (78334601.31.12.2025)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
4810716190	CREAJ. GEN 700T COBAS C311 (77897101.31.10.2025)	AD-0608-03-04	1.00	136.00	0.00	136.00
3121305122	CFAS PROTEINS URIN (72262601.30.04.2025)	AD-0471-10-03	1.00	376.00	0.00	376.00
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	997.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	997.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	997.00
ICE	0.00
IVA 15%	149.55
VALOR TOTAL	1,146.55

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,146.55	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699