



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040309**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1211202401019036063600120010030000403096821477411

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-13T12:32:17-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1211202401019036063600120010030000403096821477411

**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: 12/11/2024

Guía de Remisión:

Dirección VICENTE ROCAFUERTE 162.40 ENTRE JUAN PEÑAY OLMEDO 072565127

Teléfono: 072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240803-14.02.2026)	15901-DME-0 124	1.00	48.71	0.00	48.71
130663001M	MAGLUMI FA (CLIA) X 50 (216230411-07.09.2025)	15633-DME-1	1.00	131.46	0.00	131.46
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20240422-21.04.2026)	81-RBE-0614	1.00	99.00	0.00	99.00
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20240517-16.05.2026)	81-RBE-06-1 4	1.00	121.00	0.00	121.00
QCA996280	CALIBRADOR AUTOANALIZADORES 7 ML QCA (240110-28.02.2027.)	147-RBE-091 4	1.00	33.40	0.00	33.40
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900/BF6900 (20240419-18.04.2025)	175-DME-071 4	1.00	51.00	0.00	51.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	7.00	0.00	7.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinico\_ser@hotmail.com

Dirección Envío: CHACON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO  
DIR:VICENTE ROCAFUERTE 162.40 ENTRE JUAN

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	491.57
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	491.57
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	491.57
ICE	0.00
IVA 15%	73.74
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>565.31</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	565.31	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