



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040845

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

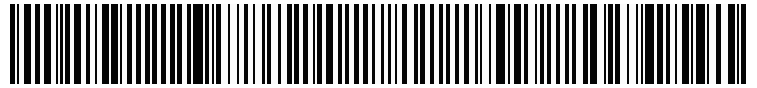
1812202401019036063600120010030000408458003156414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-19T12:54:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1812202401019036063600120010030000408458003156414

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: 18/12/2024

Guía de Remisión:

Dirección TENA Y GRAN COLOMBIA EDF DR DARWIN NIVEL CIUDAD LOJA 072565127

Teléfono: 072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (77899903.30.09.2025)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
4827031190	IGE ELECSYS (76290503.31.07.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	305.00	0.00	305.00
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240511-16.10.2026)	15696-DME-1223	1.00	95.22	0.00	95.22
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245240121-27.02.2026)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
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	1,005.01	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	873.92
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	873.92
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	873.92
ICE	0.00
IVA 15%	131.09
VALOR TOTAL	1,005.01

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