



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041154**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1701202501019036063600120010030000411542229590712

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-01-20T08:02:01-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1701202501019036063600120010030000411542229590712

**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: 17/01/2025

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
7528566190	HDL-C GEN 4. 350 TEST COBAS C311 (77710301.31.12.2025)	3131-DME-11 17	1.00	416.00	0.00	416.00
3183807190	ACIDO URICO 400T C311 (83214801.30.09.2025)	AD-0608-03-0 4	1.00	89.00	0.00	89.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (81544601.30.04.2026)	13827-DME-1 222	1.00	136.00	0.00	136.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (80655301.28.02.2026)	13827-DME-1 222	1.00	136.00	0.00	136.00
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (80191703.30.09.2025)	12184-DME-0 921	1.00	376.00	0.00	376.00
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (24056915.30.04.2029)	NA	1.00	218.00	0.00	218.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (77899903.30.09.2025)	AD-0314-05-0 3	1.00	390.00	0.00	390.00
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	1,767.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,767.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,767.00
ICE	0.00
IVA 15%	265.05
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,032.05</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,032.05	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