



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042050

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

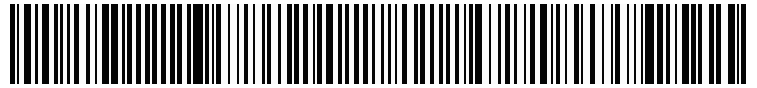
1703202501019036063600120010030000420505253741114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-18T17:21:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1703202501019036063600120010030000420505253741114

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: 17/03/2025

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
130653009M	MAGLUMI TRAB (CLIA) X 50 (290240111-07.02.2026)	15696-DME-1	1.00	111.63	0.00	111.63
130602516M	MAGLUMI ANDROSTENEDIONE (CLIA) X 50 (423240111-15.11.2025)	15700-DME-1 223	1.00	403.84	0.00	403.84
130670004M	MAGLUMI 17A-OH PROGESTERONE (CLIA) X 50 (293240111-12.03.2026)	15700-DME-1 223	1.00	259.77	0.00	259.77
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241403-25.06.2026)	15901-DME-0 124	1.00	48.71	0.00	48.71
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	826.95
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	826.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	826.95
ICE	0.00
IVA 15%	124.04
VALOR TOTAL	950.99

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	950.99	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