



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043608**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1606202501019036063600120010030000436088439574514

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-17T12:54:26-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1606202501019036063600120010030000436088439574514

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 16/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección VALDIVIEZO JORGE EDUARDO Dir:Av Bernardo Valdivieso y José Miguel CARIAMANGA

Teléfono: 072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241403-25.06.2026)	15901-DME-0 124	1.00	48.71	0.00	48.71
130652012M	MAGLUMI DHEA-S (CLIA) X 50 (259250111-21.09.2026)	15700-DME-1	1.00	235.35	0.00	235.35
130602516M	MAGLUMI ANDROSTENEDIONE (CLIA) X 50 (423250111-08.11.2026)	15700-DME-1 223	1.00	403.84	0.00	403.84
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241240721-17.03.2027)	15696-DME-1 223	1.00	180.58	0.00	180.58
130612014M	MAGLUMI HSV-2 IGM(CLIA) X 50 (161250111-03.09.2026)	15877-DME-0 124	1.00	239.68	0.00	239.68
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250102-06.05.2026)	15901-DME-0 124	1.00	36.08	0.00	36.08
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20241125-24.11.2026.)	81-RBE-0614	1.00	99.00	0.00	99.00
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900/BF6900 (20241203-02.12.2025.)	175-DME-071 4	1.00	51.00	0.00	51.00
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (231300-28.02.2027.)	AD-196-03-11	1.00	19.34	0.00	19.34
QCA996280	CALIBRADOR AUTOANALIZADORES 7 ML QCA (242710-31.01.2028.)	147-RBE-091 4	1.00	36.74	0.00	36.74
130610010M	MAGLUMI ANTI-HBS(CLIA) (NO CE MARK) X 50 (124240611-10.12.2025)	15877-DME-0 124	1.00	72.40	0.00	72.40
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	laboratorioclinico_ser@hotmail.com					
<b>Dirección Envío:</b>	CON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO Dir:Av Bernardo Valdivieso y José Miguel CARIAMANGA					
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,643.03	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		1,428.72
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		1,428.72
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		1,428.72
				ICE		0.00
				IVA 15%		214.31
				<b>VALOR TOTAL</b>		<b>1,643.03</b>

**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**