



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043746**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

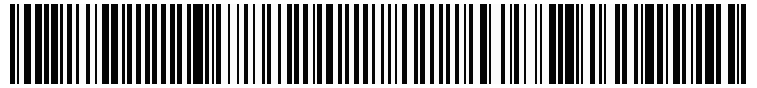
2306202501019036063600120010030000437461479776310

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-24T13:26:49-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2306202501019036063600120010030000437461479776310

**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: 23/06/2025

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
1305990001	ALKALINE WASH 1 X 2000G BIOSSAYS (309250201-20.03.2026)	16654-DME-0524	1.00	47.12	0.00	47.12
1305990007	ACID WASH 2 X 40 G BIOSSAYS (310240801-2312.2025)	16654-DME-0524	1.00	40.39	0.00	40.39
1305990004	ISE CLEANER BIOSSAYS (31224100801-08.10.2025)	15877-DME-0124	1.00	26.93	0.00	26.93
130507001S	ISE-REAGENT PACK A 1600 ML B 500 ML CONTROL 10 ML BIOSSAYS (801240301-30.10.2025)	17187-DME-0824	1.00	175.03	0.00	175.03
130505001A	GLUCOSA R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (524240201-09.10.2025)	17549-DME-1124	1.00	7.41	0.00	7.41
1601020044	LEVEL 3 ASSAYED CHEMISTRY CALIBRATORS(ACC) BIOSSAYS (C0123041-27.12.2025)	17419-DME-1024	1.00	74.05	0.00	74.05
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (24039175.31.01.2029)	NA	1.00	11.50	0.00	11.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinico\_ser@hotmail.com

Dirección Envío: VICENTE ROCAFUERTE 162.40 ENTRE JUAN PEÑAY OLMEDO 072565127

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	388.43
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	388.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	388.43
ICE	0.00
IVA 15%	58.26
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>446.69</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	446.69	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