



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044063

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1007202501019036063600120010030000440636628011116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-11T14:57:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1007202501019036063600120010030000440636628011116

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: 10/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección: VALDIVIEZO Dir:BOLIVAR ENTRE MERCADILLO Y LOURDES

Teléfono: 072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130655007M	MAGLUMI IGF-I (CLIA) X 50 (460250111-01.10.2026)	15900-DME-	1.00	376.72	0.00	376.72
130658004M	MAGLUMI IGA (CLIA) X 50 (499250111-29.10.2026)	15821-DME-1223	1.00	129.03	0.00	129.03
130658005M	MAGLUMI IGG (CLIA) X 50 (497240211-06.06.2026)	15821-DME-1223	1.00	129.03	0.00	129.03
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

Dirección Envío: CON VALDIVIEZO Dir:BOLIVAR ENTRE MERCADILLO Y LOURDES

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	637.78
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	637.78
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	637.78
ICE	0.00
IVA 15%	95.67
VALOR TOTAL	733.45

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	733.45	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