



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044381**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2907202501019036063600120010030000443812140949415

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-07-29T18:01:13-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2907202501019036063600120010030000443812140949415

**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: 29/07/2025

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
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (84583803.30.04.2026)	12184-DME-0921	1.00	376.00	0.00	376.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (86441001.31.01.2026)	4035-DME-0618	1.00	272.00	0.00	272.00
4810716190	CREAJ. GEN 700T COBAS C311 (1083646901-31.07.2026)	AD-0608-03-04	1.00	136.00	0.00	136.00
7528566190	HDL-C GEN 4. 350 TEST COBAS C311 (81442001.30.06.2026)	3131-DME-1117	1.00	416.00	0.00	416.00
3039773190	CHOLESTEROL 400T C311 (88033501.28.02.2026)	AD-138-09-10	1.00	88.00	0.00	88.00
11544039172	MICRAL TEST II 30 (84035402.31.08.2026)	AD-0372-07-03	1.00	62.00	0.00	62.00
160202801CT	ISE CALIBRATORS BIOSSAYS (C0524011-11.01.2026)	17187-DME-0824	1.00	494.80	0.00	494.80
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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,128.42	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,850.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,850.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,850.80
ICE	0.00
IVA 15%	277.62
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,128.42</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 CIA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699