



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045721**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1510202501019036063600120010030000457219068456416

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-16T18:31:23-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1510202501019036063600120010030000457219068456416

**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: LABSER LABORATORIO SER S.A.S.

RUC/CI: 1191798210001

Fecha Emisión: 15/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: VICENTE ROCAFUERTE Y JJ PEÑA OLMENIVEL CIUDAD LOJA

Teléfono: 072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA991516	GPT UV LIQUIDA X 50 ML QCA (250650-29.02.2028.)	AD-196-03-11	1.00	33.00	0.00	33.00
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (242600-31.08.2027.)	AD-196-03-11	1.00	18.81	0.00	18.81
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302250204-25.09.2026)	15901-DME-0124	15.00	48.71	0.00	730.65
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303250902-05.09.2026)	15901-DME-0124	20.00	25.98	0.00	519.60
130503003A	UREA R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSAYS (519250101-25.03.2026)	17482-DME-1024	1.00	11.78	0.00	11.78
160202801QT	ISE CONTROLS BIOSAYS LEVEL LOW / H (Q0524011-11.04.2026)	17187-DME-0824	1.00	148.10	0.00	148.10
130652012M	MAGLUMI DHEA-S (CLIA) X 50 (259250211-08.02.2027)	15700-DME-	1.00	235.35	0.00	235.35
QCA994997	UREA U.V X 80 ML ML QCA (242010-30.03.2026)	AD-196-03-11	1.00	25.30	0.00	25.30
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinico\_ser@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,732.59
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,732.59
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,732.59
ICE	0.00
IVA 15%	259.89
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,992.48</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,992.48	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