



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046238**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1211202501019036063600120010030000462384555511817

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-11-13T17:44:43-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1211202501019036063600120010030000462384555511817

**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: 12/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección: DIR:VICENTE ROCAFUERTE Y JJ PEÑA NIVEL CIUDAD LOJA

Teléfono: 072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6368590190	ANTI-TPO ELECSYS (90064801.31.08.2026)	AD-348-10-11	1.00	548.00	0.00	548.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinico\_ser@hotmail.com

Dirección Envío: DIR:DIR:VICENTE ROCAFUERTE Y JJ PEÑA NIVEL CIUDAD LOJA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	548.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	548.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	548.00
ICE	0.00
IVA 15%	82.20
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>630.20</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	630.20	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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699