



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046322**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1811202501019036063600120010030000463229045018712

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-11-18T17:30:59-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1811202501019036063600120010030000463229045018712

**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: 18/11/2025

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
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20250520-19.05.2027.)	81-RBE-06-14	1.00	121.00	0.00	121.00
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20250507-06.05.2027.)	81-RBE-0614	1.00	99.00	0.00	99.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinico\_ser@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	228.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	228.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	228.00
ICE	0.00
IVA 15%	34.20
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>262.20</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	262.20	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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699