



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047053

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2312202501019036063600120010030000470536001966219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-24T10:21:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2312202501019036063600120010030000470536001966219

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: 23/12/2025

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
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (88366801.31.03.2027)	13827-DME-1222	1.00	68.00	0.00	68.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (86452601.31.12.2026)	13827-DME-1222	1.00	68.00	0.00	68.00
7092539190	PROGESTERONA G3 E411 ELECSYS (86105101.30.04.2026)	747-RBE-0116	1.00	120.00	0.00	120.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	260.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	260.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	260.00
ICE	0.00
IVA 15%	39.00
VALOR TOTAL	299.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	299.00	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