



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047140

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

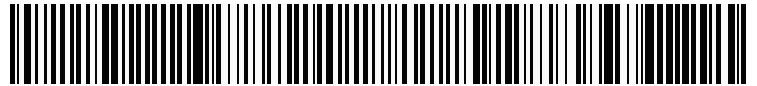
0501202601019036063600120010030000471409377394417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-05T17:23:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0501202601019036063600120010030000471409377394417

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: ANA CRISTINA VERA MONTAÑO

RUC/CI: 2300075781

Fecha Emisión: 05/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: AV LUIS MOSCOSO Y AV ABRAHAM CALAZACON, SANTO DOMINGO

Teléfono: 0989399266

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130652009M	MAGLUMI PROGESTERONE (CLIA) X 50 (254250311-15.04.2027)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256250311-29.04.2027)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459240511-22.08.2026)	15633-DME-1	1.00	285.78	0.00	285.78
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244240311-23.06.2026)	15696-DME-	1.00	80.70	0.00	80.70
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250221-11.10.2027)	15696-DME-1223	1.00	95.22	0.00	95.22

Información Adicional

Email: laboratorioserlabsd@gmail.com

Dirección Envío: AV LUIS MOSCOSO Y AV ABRAHAM CALAZACON, SANTO DOMINGO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	741.57	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	644.84
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	644.84
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	644.84
ICE	0.00
IVA 15%	96.73
VALOR TOTAL	741.57

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