



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047314

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1301202601019036063600120010030000473141893769418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-13T17:44:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1301202601019036063600120010030000473141893769418

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ 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: 13/01/2026

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
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243250211-23.09.2027)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250211-14.02.2027)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250311-14.04.2027)	15698-DME-	1.00	154.41	0.00	154.41
130617503M	MAGLUMI ANA SCREEN (CLIA) X 50 (405250211-08.03.2027)	16018-DME-0124	1.00	382.01	0.00	382.01
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: laboratorioserlabsd@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	702.82
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	702.82
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	702.82
ICE	0.00
IVA 15%	105.42
VALOR TOTAL	808.24

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	808.24	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