



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047337**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1401202601019036063600120010030000473376311304019

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-14T11:51:49-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1401202601019036063600120010030000473376311304019

**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: LABSER LABORATORIO SER S.A.S.

RUC/CI: 1191798210001

Fecha Emisión: 14/01/2026

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
20764949322	ASTL 500T COBAS C311 (88380601.30.09.2026)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 ELECSYS (88086801.30.06.2026)	AD-0314-05-03	1.00	166.00	0.00	166.00
7212771190	VITAMIN B12 G2 E411 ELECSYS (87010002.28.02.2027)	11624-DME-0421	1.00	700.00	0.00	700.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (89179401.31.03.2027)	AD-0314-05-03	1.00	326.00	0.00	326.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinico\_ser@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,340.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,340.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,340.00
ICE	0.00
IVA 15%	201.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,541.00</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,541.00	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