



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047381

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1501202601019036063600120010030000473816301274817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-15T15:56:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1501202601019036063600120010030000473816301274817

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: 15/01/2026

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
20764957322	ALTL 500T COBAS C311 (88365501.31.08.2026)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
20764949322	ASTL 500T COBAS C311 (88380601.30.09.2026)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	293.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	293.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	293.00
ICE	0.00
IVA 15%	43.95
VALOR TOTAL	336.95

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	336.95	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