



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047468

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2001202601019036063600120010030000474682642069519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-20T20:23:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2001202601019036063600120010030000474682642069519

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: 20/01/2026

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
130299027M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X1.5L) X6 (302250401-23.10.2026)	15901-DME-0124	1.00	371.01	0.00	371.01
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

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	431.26	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	375.01
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	375.01
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	375.01
ICE	0.00
IVA 15%	56.25
VALOR TOTAL	431.26

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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699