



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047838

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0502202601019036063600120010030000478382873347611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-05T17:45:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0502202601019036063600120010030000478382873347611

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: 05/02/2026

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
QCA991516	GPT UV LIQUIDA X 50 ML QCA (250650-29.02.2028.)	AD-196-03-11	2.00	33.00	0.00	66.00
QCA998003	GOT AST UV LIQUIDA X 50 ML QCA (251810-30.06.2028.)	AD-196-03-11	1.00	33.00	0.00	33.00
11544039172	MICRAL TEST II 30 (89888604.31.03.2027)	AD-0372-07-03	2.00	62.00	0.00	124.00
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	226.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	226.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	226.00
ICE	0.00
IVA 15%	33.90
VALOR TOTAL	259.90

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	259.90	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 CÍA LTDA

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