



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047883

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0602202601019036063600120010030000478831541131317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-06T17:17:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0602202601019036063600120010030000478831541131317

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: ANA CRISTINA VERA MONTAÑO

RUC/CI: 2300075781

Fecha Emisión: 06/02/2026

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
130653011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250250211-15.02.2027)	15696-DME-	1.00	233.11	0.00	233.11
130652011M	MAGLUMI FREE-TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (258250211-25.04.2027)	15700-DME-	1.00	91.57	0.00	91.57

Información Adicional

Email: laboratorioserlabsd@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	324.68
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	324.68
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	324.68
ICE	0.00
IVA 15%	48.70
VALOR TOTAL	373.38

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	373.38	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