



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000023916

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0405202101019036063600120010030000239166682056017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-05-05 17:30:08

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0405202101019036063600120010030000239166682056017

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: VIALAB LABORATORIO CLÍNICO

RUC/CI: 1103751481001

Fecha Emisión: 04/05/2021

Guía de Remisión:

Dirección: 18 DE NOVIEMNRE ESTRE ISIDRO AYORA YBOLIVAR. CATAMAYO, LOJA Teléfono: 0990349232

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00
QCA995025	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (210400-31.07.2022)	AD-201-03-11	1.00	288.98	0.00	288.98
QCA999096	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA KIT CONTROL 2X0.5 ML QCA (201570-31.10.2021)	90-RBE-0714	1.00	62.34	0.00	62.34
QCA999720	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA KIT CALIBRADOR 4X0.5 ML QCA (200500-31.01.2022)	90-RBE-0714	1.00	135.48	0.00	135.48

Información Adicional

Email: santiagopnda@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	489.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	489.80
SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	489.80
ICE	0.00
IVA 12%	58.78
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	548.58

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	548.58	0	0