



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026938**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0112202101019036063600120010030000269387825925015

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-12-02 17:38:56

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0112202101019036063600120010030000269387825925015

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

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

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: VIALAB LABORATORIO CLÍNICO

RUC/CI: 1103751481001

Fecha Emisión: 01/12/2021

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA996060	UREA U.V 4 X 100 ML QCA (210750-30.11.2022)	AD-196-03-11	1.00	50.00	0.00	50.00
QCA999500	GOT AST UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (211190-31.03.2023)	AD-196-03-11	1.00	42.00	0.00	42.00
QCA999200	GPT ALT UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (212940-31.10.2023)	AD-196-03-11	1.00	42.00	0.00	42.00
QCA994020	ACIDO URICO LIQUIDO 3 X 100 ML QCA (210470-31.01.2023)	AD-196-03-11	1.00	33.00	0.00	33.00
QCA997180	PROTEINAS TOTALES 3 X 100 ML QCA (210750-31.03.2024)	160-RBE-0914	1.00	20.00	0.00	20.00
QCA997258	ALBUMINA LIQUIDA 3 X 100 ML QCA (210401-29.02.2024)	AD-196-03-11	1.00	26.00	0.00	26.00
QCA991115	LIPASA LIQUIDA 1 X 80 ML QCA (210880-30.09.2023)	AD-196-03-11	1.00	76.00	0.00	76.00
QCA995025	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (212520-30.07.2023)	173-RBE-0914	1.00	288.98	0.00	288.98
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: santiagopnda@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	580.98
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	580.98
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	580.98
ICE	0.00
IVA 12%	69.72
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>650.70</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	650.70	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