



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028336

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1803202201019036063600120010030000283369819364416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-03-21 08:25:50

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1803202201019036063600120010030000283369819364416

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: VIALAB LABORATORIO CLÍNICO

RUC/CI: 1103751481001

Fecha Emisión: 18/03/2022

Guía de Remisión:

Dirección 18 DE NOVIEMNRE ESTRE ISIDRO AYORA YBOLIVAR. CATAMAYO, LOJACEL0990349232 Teléfono: 0990349232

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA995025	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (212520-30.07.2023)	173-RBE-091 4	1.00	331.60	0.00	331.60
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: santiagopnda@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	334.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	334.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	334.60
ICE	0.00
IVA 12%	40.15
VALOR TOTAL	374.75

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	374.75	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