



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038036**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3105202401019036063600120010030000380366294819111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-05-31T17:45:44-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3105202401019036063600120010030000380366294819111

**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: VIALAB LABORATORIO CLÍNICO

RUC/CI: 1103751481001

Fecha Emisión: 31/05/2024

Guia 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
DIR3009143	DILUYENTE 5D BF6900 X 20 LITROS DIRUI (20230531-30.05.2025)	81-RBE-0614	1.00	182.00	0.00	182.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: santiagopnda@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	185.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	185.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	185.00
ICE	0.00
IVA 15%	27.75
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>212.75</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	212.75	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 CIA LTDA

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