



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038541**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

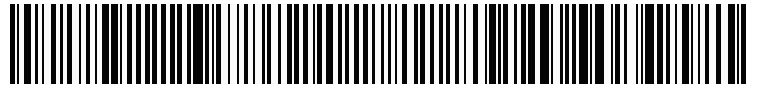
0407202401019036063600120010030000385413988996614

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-04T16:26:23-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0407202401019036063600120010030000385413988996614

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

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: VIALAB LABORATORIO CLÍNICO

RUC/CI: 1103751481001

Fecha Emisión: 04/07/2024

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 0990349232

LOJACEL0990349232

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
KLJC-12	CENTRIFUGA X 12 TUBOS 16 X 100 MM KANG JIAN (24021105)	NA	1.00	546.17	0.00	546.17
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: vialab.laboratorioclinico101@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	549.17
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	549.17
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	549.17
ICE	0.00
IVA 15%	82.38
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>631.55</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	631.55	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