



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038827

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2507202401019036063600120010030000388278552606411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-26T17:39:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2507202401019036063600120010030000388278552606411

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: 25/07/2024

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
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303241302-14.10.2025)	15901-DME-0 124	1.00	23.62	0.00	23.62
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240202-22.09.2025)	15901-DME-0 124	1.00	44.28	0.00	44.28
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314230408-20.04.2025)	15901-DME-0 124	1.00	32.80	0.00	32.80
130253002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 100 (243230111-29.06.2025)	15696-DME-1 223	1.00	140.29	0.00	140.29
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: vialab.laboratorioclinico101@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	246.99
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	246.99
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	246.99
ICE	0.00
IVA 15%	37.05
VALOR TOTAL	284.04

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	284.04	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