



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039171

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

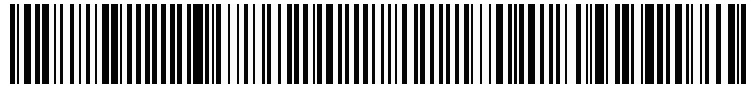
2108202401019036063600120010030000391712017495512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-22T15:39:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2108202401019036063600120010030000391712017495512

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: 21/08/2024

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 0990349232

LOJACEL0990349232

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA998282	GLUCOSA LIQUIDA 3 X 100 ML QCA (232890-30.09.2026)	208-RBE-1014	1.00	24.40	0.00	24.40
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262240111-25.04.2025)	15633-DME-1123	1.00	354.56	0.00	354.56
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: vialab.laboratorioclinico101@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	381.96
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	381.96
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	381.96
ICE	0.00
IVA 15%	57.29
VALOR TOTAL	439.25

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	439.25	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