



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040100**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2810202401019036063600120010030000401008758632811

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-29T13:05:07-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2810202401019036063600120010030000401008758632811

**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: 28/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección: 18 DE NOVIEMNRE ESTRE ISIDRO AYORA Y BOLIVAR. CATAMAYO,  
LOJACEL0990349232

Teléfono: 0990349232

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DIR3009143	DILUYENTE 5D BF6900 X 20 LITROS DIRUI (20240513-12.05.2026.)	81-RBE-0614	1.00	182.00	0.00	182.00
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498240111-12.01.2026)	15821-DME-1 223	1.00	110.44	0.00	110.44
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: vialab.laboratorioclinico101@gmail.com

Dirección Envío: VIALAB LABORATORIO CLÍNICO DIR:18 DE NOVIEMNRE ESTRE ISIDRO AYORA Y BOLIVAR.

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	343.21	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	298.44
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	298.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	298.44
ICE	0.00
IVA 15%	44.77
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>343.21</b>

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