



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040318

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1311202401019036063600120010030000403185325715814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-14T13:07:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1311202401019036063600120010030000403185325715814

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: 13/11/2024

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 0990349232

LOJACEL0990349232

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA994020	ACIDO URICO LIQUIDO 3 X 100 ML QCA (241170-31.01.2027)	AD-196-03-11	1.00	40.40	0.00	40.40
QCA992320	TRIGLICERIDO LIQUIDO 3 X 100 ML QCA (241800-30.06.2027)	184-RBE-1014	1.00	80.60	0.00	80.60
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240803-14.02.2026)	15901-DME-0124	1.00	80.59	0.00	80.59
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303243501-16.02.2026)	15901-DME-0124	1.00	42.98	0.00	42.98
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240211-29.07.2026)	15696-DME-1223	1.00	86.56	0.00	86.56
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243240111-06.06.2026)	15696-DME-1223	1.00	73.37	0.00	73.37
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245240121-27.02.2026)	15696-DME-1223	1.00	73.37	0.00	73.37
DIR3009150	LISANTE FBH BF6900 X 500ML DIRUI (20240429-28.04.2026)	81-RBE-0614	1.00	121.00	0.00	121.00
DIR3009148	LISANTE FDT BF6900 X 200ML DIRUI (20231219-18.12.2025)	81-RBE-0614	1.00	121.00	0.00	121.00
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.

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	725.87
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	725.87
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	725.87
ICE	0.00
IVA 15%	108.88
VALOR TOTAL	834.75

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	834.75	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