



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043315

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0206202501019036063600120010030000433155287477719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-03T17:51:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0206202501019036063600120010030000433155287477719

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: 02/06/2025

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 |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 130653003M | MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 50 (242240211-11.05.2026) | 15696-DME-1 223 | 1.00 | 73.37 | 0.00 | 73.37 |
| 130653004M | MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245240411-17.06.2026) | 15696-DME-1 223 | 1.00 | 73.37 | 0.00 | 73.37 |
| 130601034M | MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250111-17.04.2027) | 15878-DME-0 | 1.00 | 123.63 | 0.00 | 123.63 |
| FLETE ENVIO | FLETE | | 1.00 | 4.00 | 0.00 | 4.00 |

Información Adicional

Email: vialab.laboratorioclinico101@gmail.com

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

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 274.37 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 274.37 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 274.37 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 41.16 |
| VALOR TOTAL | 315.53 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 315.53 | 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