



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043970

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0707202501019036063600120010030000439705023596613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-08T12:56:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0707202501019036063600120010030000439705023596613

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: 07/07/2025

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
DIR3009143	DILUYENTE 5D BF6900 X 20 LITROS DIRUI (20250219-18.02.2027.)	81-RBE-0614	2.00	182.00	0.00	364.00
DIR3009146	LISANTE FDO BF6900 X 500 ML DIRUI (20241127-26.11.2026.)	81-RBE-0614	1.00	121.00	0.00	121.00
DIR3009150	LISANTE FBH BF6900 X 500ML DIRUI (20241211-10.12.2026.)	81-RBE-0614	1.00	121.00	0.00	121.00
130505001A	GLUCOSA R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BISSAYS (524240302-19.02.2026)	17549-DME-1124	2.00	7.41	0.00	14.82
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: vialab.laboratorioclinico101@gmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	720.84	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	626.82
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	626.82
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	626.82
ICE	0.00
IVA 15%	94.02
VALOR TOTAL	720.84

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