



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047029**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2212202501019036063600120010030000470295225855216

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-12-22T17:41:06-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2212202501019036063600120010030000470295225855216

**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: 22/12/2025

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
130253002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 100 (243250211-23.09.2027)	15696-DME-1223	1.00	140.29	0.00	140.29
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241250121-14.07.2027)	15696-DME-1223	1.00	164.16	0.00	164.16
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498250111-06.11.2026)	15821-DME-1223	1.00	110.44	0.00	110.44
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250211-14.02.2027)	15696-DME-1223	1.00	73.37	0.00	73.37
1107001N	PCR TURBIDIMETRO 1X45 SPINREACT (08031-28.02.2027)	AD-338-09-11	1.00	57.64	0.00	57.64
1305990001	ALKALINE WASH 1 X 2000G BIOSSAYS (309250301-22.05.2026)	16654-DME-0524	1.00	47.12	0.00	47.12
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	597.02
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	597.02
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	597.02
ICE	0.00
IVA 15%	89.55
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>686.57</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	686.57	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