



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000049184**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

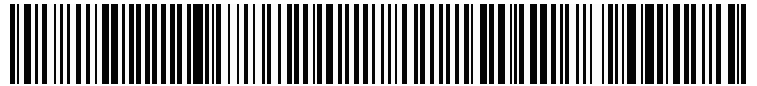
0704202601019036063600120010030000491843291168811

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-04-07T11:52:53-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0704202601019036063600120010030000491843291168811

**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: VIBAG C.A.

RUC/CI: 0992187905001

Fecha Emisión: 07/04/2026

Guía de Remisión:

Dirección: 1RO DE MAYO 510-513 Y AV DEL EJERCIT GUAYAQUIL TEL042288407

Teléfono: 042288407

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SER-SOFT	INTERFAZ DE SISTEMAS DE INFORMACION DE LABORATORIO (LIS) EQUIPO ANALIZADOR DE HEMATOLOGIA MACCURA F 810		2.00	1,500.00	0.00	3,000.00

**Información Adicional**

Email: scabezas@vibag.com.ec

Dirección Envío: 1RO DE MAYO 510-513 Y AV DEL EJERCIT GUAYAQUIL TEL042288407

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,450.00	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,000.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,000.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,000.00
ICE	0.00
IVA 15%	450.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3,450.00</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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699