



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000049224

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0804202601019036063600120010030000492248105530213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-08T14:35:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0804202601019036063600120010030000492248105530213

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: 08/04/2026

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
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250311-14.05.2027)	15696-DME-1223	2.00	73.37	0.00	146.74
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250311-13.11.2027)	15696-DME-1223	2.00	86.56	0.00	173.12
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243250211-23.09.2027)	15696-DME-1223	1.00	73.37	0.00	73.37
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263250321-12.12.2027)	15747-DME-1223	1.00	70.08	0.00	70.08
130670002M	MAGLUMI CORTISOL (CLIA) X 50 (468250211-05.03.2027)	15931-DME-	1.00	101.93	0.00	101.93
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250211-03.09.2027)	15878-DME-	1.00	123.63	0.00	123.63
130505001A	GLUCOSA R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSAYS (524250201-26.02.2027)	17549-DME-124	1.00	7.41	0.00	7.41
130502002A	ALT/TGP R1 28X2MML R2 7X2ML (300T) BIOSAYS (509250201-27.11.2026)	17519-DME-1024	1.00	9.42	0.00	9.42
1305990002	ACID WASH 1 X 500G BIOSAYS (310260101-11.03.2027)	16654-DME-0524	1.00	84.15	0.00	84.15
DIR3009150	LISANTE FBH BF6900 X 500ML DIRUI (20250428-27.04.2027.)	81-RBE-0614	1.00	121.00	0.00	121.00

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	1,047.48	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	910.85
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	910.85
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	910.85
ICE	0.00
IVA 15%	136.63
VALOR TOTAL	1,047.48

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

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.