



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025137**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2207202101019036063600120010030000251378049155613

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-07-22 17:27:43

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2207202101019036063600120010030000251378049155613

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: GALLEGOS SEGOVIA CESAR AUGUSTO

RUC/CI: 0102778693001

Fecha Emisión: 22/07/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV EL PARAISO 1-102CUENCA, AZUAY Teléfono: 074096616

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4481798190	AFP E411 ELECSYS (50544503-31.05.2022)	AD-0313-05-03	1.00	316.00	0.00	316.00
8469814190	TROPONIN T HS STAT ELECSYS V2 (51205003-31.05.2022)		1.00	837.00	0.00	837.00
11776193122	CA 19-9 ELECSYS (52545201-31.10.2022)	AD-0313-05-03	1.00	669.00	0.00	669.00
11776223190	CA 125 G2 E411 (52612401-30.04.2022)	408-RBE-0315	1.00	660.00	0.00	660.00
20764574322	FRII, 100T COBAS C311 (53714901-28.02.2023)	AD-216-04-11	1.00	227.00	0.00	227.00
3015050122	TRSF GEN2, 100T, COBAS C311 (53224101-31.12.2022)	AD-145-11-10	3.00	242.00	0.00	726.00
4880994190	CELL CLEANING C SPECIAL COBAS C311 (54819501-31.01.2023)	AD-182-02-11	1.00	192.00	0.00	192.00
5572193190	HSV-2 IGG E411 ELECSYS (51318501-28.02.2022)	AD-454-09-12	1.00	552.00	0.00	552.00
4618831190	RUBEOLA IGM ELECSYS (53552201-30.11.2021)	AD-0789-09-04	1.00	624.00	0.00	624.00
11820591122	ANTI HAV IGM, ELECSYS ROCHE (52576101-31.10.2021)	AD-0316-05-03	1.00	699.00	0.00	699.00
7212771190	VITAMIN B12 G2 E411 (49581405-31.01.2022)	570-RBE-0615	1.00	579.00	0.00	579.00
5390095190	HIV COMBI PT COBAS E100 (53266201-28.02.2022)	AD-454-09-12	1.00	633.00	0.00	633.00
6368590190	ANTI-TPO ELECSYS (52658502-31.10.2021)	AD-348-10-11	1.00	585.00	0.00	585.00

**Información Adicional**

Email: neolab\_cue@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	8,174.88	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	7,299.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	7,299.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7,299.00
ICE	0.00
IVA 12%	875.88
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>8,174.88</b>

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------------	--------------------	-------	-----------------	-----------	--------------

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