



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027904

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1102202201019036063600120010030000279049344856417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-02-11 17:56:15

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1102202201019036063600120010030000279049344856417

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: GALLEGOS SEGOVIA CESAR AUGUSTO

RUC/CI: 0102778693001

Fecha Emisión: 11/02/2022

Guía de Remisión:

Dirección AV EL PARAISO 1-102CUENCA, AZUAY074096616 Teléfono: 074096616

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4490924190	PHENOBARBITAL X 100 COBAS C311 (53825301-30.06.2022)	AD-475-10-12	1.00	723.00	0.00	723.00
20764574322	FRII, 100T COBAS C311 (56258901-31.07.2023)	AD-216-04-11	2.00	227.00	0.00	454.00
3333825190	TPUC GEN3, COBAS C311 (59944801-31.03.2023)	AD-145-11-10	1.00	213.00	0.00	213.00
5401739190	NH3L 100T (AMONIO) COBAS C111 (54924901-31.10.2022)	AD-138-09-10	1.00	173.00	0.00	173.00
7442050190	CK MB 100 TEST COBAS C111 (57350001-31.07.2022)	2850-DME-08 17	1.00	164.00	0.00	164.00
3045838122	CA 15-3 ELECSYS (57178101-31.01.2023)	AD-0313-05-0 3	1.00	617.00	0.00	617.00
5572193190	HSV-2 IGG E411 ELECSYS (55711201-30.09.2022)	AD-454-09-12	1.00	502.00	0.00	502.00
4618793190	RUBEOLA IGG ELECSYS, COBAS (55759901-31.05.2022)	AD-0789-09-0 4	1.00	562.00	0.00	562.00
4618831190	RUBEOLA IGM ELECSYS (58157301-31.07.2022)	AD-0789-09-0 4	1.00	567.00	0.00	567.00
11731629322	CEA ELECSYS (57044401-31.01.2023)	AD-0313-05-0 3	1.00	286.00	0.00	286.00
5014727001	TUBE PHARMED BPT 3 X S (SL-SC)	NA	1.00	40.00	0.00	40.00
28018731001	FILTER FLUID D13.8 SET OF 10 C111 (SL-SC)	NA	1.00	53.00	0.00	53.00
5182522001	KIT MAINTENANCE 6 MONTHS COBAS C311 (SL-SC)	NA	2.00	325.00	0.00	650.00

Información Adicional

Email: neolab_cue@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5,004.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	5,004.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,004.00
ICE	0.00
IVA 12%	600.48
VALOR TOTAL	5,604.48

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,604.48	0	0

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