



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028050**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2202202201019036063600120010030000280505244812217

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-02-23 16:40:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2202202201019036063600120010030000280505244812217

**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: CENTRO DE ESPECIALIDADES DE EL ORO

RUC/CI: 0791774128001

Fecha Emisión: 22/02/2022

Guía de Remisión:

Dirección PROSALUDORO SADIR:ARIZAGA 12-05 Y COLON Y TAR072967460 Teléfono: 072967460

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11544039172	MICRAL TEST II 30 (54510603-31.12.2022)	AD-0372-07-03	3.00	68.20	0.00	204.60
5589061190	BIL-D GEN, 350 T, COBAS C311 (57376701-30.11.2022)	AD-515-03-13	1.00	159.50	0.00	159.50
5795397190	BIL-T DPD 250T, COBAS C311 (56771501-28.02.2023)	AD-583-06-13	2.00	93.50	0.00	187.00
3333752190	ALP IFCC 200T, COBAS C311 (57123801-30.04.2022)	AD-138-09-10	1.00	68.20	0.00	68.20
7005717190	LDLC GEN 3 200T, COBAS C311 (53583701-31.01.2023)	628-RBE-0815	2.00	338.80	0.00	677.60
5422485190	ECOTERAGENT, COBAS C311 (58143401-30.11.2022)	AD-515-03-13	4.00	44.00	0.00	176.00
DIR232030202201	SOLUCION FOCUS 125ML PARA FUS2000 DIRUI CHINA (20210809-08.04.2022)	766-RBE-0116	1.00	158.66	0.00	158.66
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2109449390-28.02.2023)	AD-0859-12-04	1.00	17.60	0.00	17.60
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P1182-23.02.2023)	AD-546-04-13	4.00	133.00	0.00	532.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P1012-17.09.2022)	657-RBE-1015	1.00	184.80	0.00	184.80
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1, CJA X 100 BD (1112357-30.04.2026)	DM-1832-09-10	10.00	14.01	0.00	140.10
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1,8L C311 (90015111-31.10.2023)	1011-RBE-1116	1.00	71.50	0.00	71.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	26.00	0.00	26.00

**Información Adicional**

Email: asistentecontable@prosaludoro.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,915.99	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,603.56
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,603.56
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,603.56
ICE	0.00
IVA 12%	312.43
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,915.99</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 CIA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699