



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028676**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1804202201019036063600120010030000286763729131819

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-04-19 16:07:01

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1804202201019036063600120010030000286763729131819

**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: MEDICALGUABO S A

RUC/CI: 0791774101001

Fecha Emisión: 18/04/2022

Guía de Remisión:

Dirección MARISCAL SUCRE Y LUIS AGUILARGUABO,, EL ORO2955199 Teléfono: 2955199

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11KSAR	STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX		1.00	800.00	0.00	800.00
QCA998058	HDL COLESTEROL DIRECTO X 80 ML (+CAL) QCA (:213480-30.06.2023)	184-RBE-1014	2.00	88.30	0.00	176.60
1751302	GOT 10 X 20 AA WIENER (2105430300-30.05.2023)	AD-1269-11-06	1.00	52.58	0.00	52.58
1751302	GOT 10 X 20 AA WIENER (2108448080-30.07.2023)	AD-1269-11-06	2.00	52.58	0.00	105.16
1761302	GPT 10 X 20 AA WIENER (2108448040-30.07.2023)	AD-1269-11-06	2.00	52.58	0.00	105.16
11KSAR	2108448040-30.07.2023GPT 10 X 20 AA WIENER		1.00	52.58	0.00	52.58
QCA991342	HIERRO SERICO (FERROZINE) 2X100 ML QCA (211510-30.11.2023)	AD-196-03-11	2.00	68.11	0.00	136.22
1241401	COLINESTERASA 20 TEST WIENER (2103423000-30.03.2023)	AD-1269-11-06	1.00	31.50	0.00	31.50
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1060-06.12.2022)	AD-102-03-10	3.00	253.00	0.00	759.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	18.00	0.00	18.00

**Información Adicional**

Email: prosaludoro@hotmail.com,contabilidad.medicalguabo@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,236.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,236.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,236.80
ICE	0.00
IVA 12%	268.42
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,505.22</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,505.22	0	0

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