



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029659

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0707202201019036063600120010030000296595107684615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-07-07 09:37:42

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0707202201019036063600120010030000296595107684615

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUENCA

RUC/CI: 0190032981001

Fecha Emisión: 07/07/2022

Guía de Remisión:

Dirección: AV DE LAS AMERICAS Y HUMBOLTCUENCA, AZUAY, AZUAY074134750 Teléfono: 074134750

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2125-300A	PSA ACCUBIND ELISA 96 WELLS MONOBIND (EIA-87K1B2-03.12.2023)	NC	1.00	122.10	0.00	122.10
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (22012510-31.01.2024)	41-RBE-0614	1.00	6.50	0.00	6.50
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (22021916-13.02.2024.)	41-RBE-0614	1.00	5.40	0.00	5.40
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (22012315-25.01.2024)	41-RBE-0614	1.00	6.79	0.00	6.79
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (21081720-25.08.2023)	89-RBE-0714	1.00	19.00	0.00	19.00
ATLAS0011	FR LATEX X 100, ATLAS (22020309-06.02.2024)	89-RBE-0714	1.00	22.00	0.00	22.00
IHC-402	HEPATITIS C HCV WB/SP X 40 CASSETTE JUS (ATHCV21060012-30.06.2023)		1.00	45.00	0.00	45.00
IHAGM-325	HEPATITIS A HAV IGG/IGM X 25 TEST CASSETTE JUS (ATHAV21120009-31.12.2023)	7335-DME-0719	1.00	65.00	0.00	65.00
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (21081712-19.08.2023.)	82-RBE-0614	1.00	19.00	0.00	19.00

Información Adicional

Email: rcsantanderr@ucacue.edu.ec

Dirección Envío: UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUENCA DIR: AV DE LAS AMERICAS Y HUMBOLT CUENCA, AZUAY

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	310.79
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	310.79
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	310.79
ICE	0.00
IVA 12%	37.29
VALOR TOTAL	348.08

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	348.08	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