



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030532

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

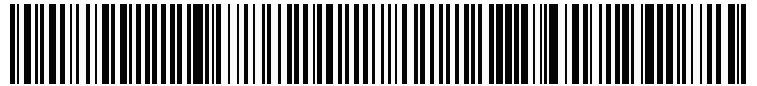
1209202201019036063600120010030000305321921705519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-09-13 12:05:17

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1209202201019036063600120010030000305321921705519

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: 12/09/2022

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1751302	GOT 10 X 20 AA WIENER (2110458120-30.10.2023)	AD-1269-11-06	1.00	52.58	0.00	52.58
1761302	GPT 10 X 20 AA WIENER (2112468040-30.12.2023)	AD-1269-11-06	1.00	52.58	0.00	52.58
11KSAR	STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX		1.00	800.00	0.00	800.00
QCA998058	HDL COLESTEROL DIRECTO X 80 ML (+CAL) QCA (220890-30.09.2023.)	184-RBE-1014	2.00	88.30	0.00	176.60
QCA992320	TRIGLICERIDO LIQUIDO 3 X 100 ML QCA (220800-28.02.2025.)	184-RBE-1014	1.00	80.60	0.00	80.60
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P2001.17.03.2023)	AD-102-03-10	1.00	480.00	0.00	480.00
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1101.03.04.2023)	AD-102-03-10	2.00	253.00	0.00	506.00
9511652001	STROMATOLYZER 4DL 5L (P1006.12.12.2022)	AD-102-03-10	1.00	784.00	0.00	784.00
QCA996060	UREA U.V 4 X 100 ML QCA (212920-30.06.2024)	AD-196-03-11	1.00	53.20	0.00	53.20
10260	GLUCOSA 4 X 100 ML HUMAN (22004-31.01.2024)	AD-0342-05-03	1.00	26.00	0.00	26.00
ATLAS0011	FR LATEX X 100, ATLAS (22020307-06.02.2024.)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	16.00	0.00	16.00

Información Adicional

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,411.07	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,045.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,045.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,045.60
ICE	0.00
IVA 12%	365.47
VALOR TOTAL	3,411.07

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						