



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031066

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3110202201019036063600120010030000310665578373711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-10-31 17:56:42

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3110202201019036063600120010030000310665578373711

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: AYALA DIAZ ROBERTO JAVIER

RUC/CI: 0703557918001

Fecha Emisión: 31/10/2022

Guía de Remisión:

Dirección: MARCEL LANIADO Y CIRCUNVALACIONMACHALA, EL OROTELF:2984-551

Teléfono: 2984-551

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3183734190	TP 300T, COBAS C311 (64169801.31.08.2023)	AD-0608-03-04	1.00	51.30	0.00	51.30
3002721122	GGT, 400T COBAS C311 (65758101.31.05.2023)	AD-138-09-10	1.00	172.80	0.00	172.80
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1,8L C311 (90031793.30.04.2024)	1011-RBE-1116	1.00	58.50	0.00	58.50
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (63343602.31.10.2023)	AD-0314-05-03	1.00	351.00	0.00	351.00
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 (63006901.31.05.2023)	5107-DME-0718	1.00	234.90	0.00	234.90
3271749190	HCG + BETA E411 (61488803.31.07.2023)	AD-0314-05-03	1.00	328.50	0.00	328.50
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (62587601.31.12.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40
11662988122	PROCELL ELECSYS (61739701.30.11.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40
4489225190	SMS, COBAS C311 (65387001.30.04.2024)	AD-182-02-11	1.00	6.30	0.00	6.30
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (65350501.31.08.2023)	AD-515-03-13	1.00	36.00	0.00	36.00
3012654370	BM-LACTATE, FCO X 25 TIRAS (63535201.31.10.2023)	AD-0449-10-03	1.00	76.50	0.00	76.50
LILM002	CAPILARES CON HEPARINA, FCO X 500 (190708-07.07.2.024)		3.00	10.29	0.00	30.86
JQGMH-1K0-001	GIEMSA PARA HEMATOLOGIA X 1000 ML (COLGIEFEB08/22-08.02.2024)		1.00	22.11	0.00	22.11
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	facturasdeproveedores481@gmail.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1,619.57
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						1,619.57
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1,619.57
ICE						0.00
IVA 12%						194.35
VALOR TOTAL						1,813.92

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,813.92	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699