



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031156**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0911202201019036063600120010030000311569736587117

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-11-09 08:56:32

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0911202201019036063600120010030000311569736587117

**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: 09/11/2022

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
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (22051810-22.05.2024.)	41-RBE-0614	2.00	4.23	0.00	8.46
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (22051806-23.01.2024.)	41-RBE-0614	2.00	4.23	0.00	8.46
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (22012315-25.01.2024.)	41-RBE-0614	2.00	6.06	0.00	12.12
125-300A	T3 ACCUBIND ELISA 96 WELLS MONOBIND (EIA-112K1G2-14.06.2024)	NC	5.00	89.00	0.00	445.00
2325-300A	PSA FREE ACCUBIND ELISA X 96 (EIA23K3G2-20.04.2024)		2.00	168.30	0.00	336.60
2125-300A	PSA TOTAL ACCUBIND ELISA 96 WELLS (EIA87K1F2-03.12.2023)	NC	2.00	111.18	0.00	222.36
6025-300A	TSH ACCUBIND ELISA X 96 (EIA60K1F2-23.05.2024)		6.00	110.00	0.00	660.00
11125-300A	T4 ACCUBIND ELISA KIT - 96 WELLS (EIA-111K1J2-02/09/2024)		6.00	89.00	0.00	534.00

**Información Adicional**

Email: rcsantanderr@ucacue.edu.ec

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,494.24	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,227.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,227.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,227.00
ICE	0.00
IVA 12%	267.24
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,494.24</b>

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