



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032827**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

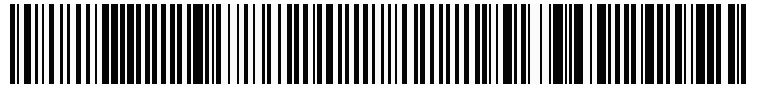
0304202301019036063600120010030000328271949284016

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-04-04 08:24:12

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0304202301019036063600120010030000328271949284016

**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: MALDONADO CALDERON DUNIA ELIZABETH

RUC/CI: 0101410587001

Fecha Emisión: 03/04/2023

Guía de Remisión:

Dirección: HERMANO MIGUEL 4-96 YH HONORATO VAZQUENCA, AZUAY072823075

Teléfono: 072823075

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (67527901.30.11.2023)	4035-DME-0618	4.00	376.00	0.00	1,504.00
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (68665601.30.04.2024)	12184-DME-0921	4.00	376.00	0.00	1,504.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (63343603.31.10.2023)	AD-0314-05-03	3.00	390.00	0.00	1,170.00
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (70128701.30.11.2023)	12428-DME-1121	3.00	881.00	0.00	2,643.00
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 (67083801.30.11.2023)	AD-0314-05-03	1.00	261.00	0.00	261.00
8818061190	AMH PLUS ELECSYS COBAS E411 V2 (66516801.31.10.2023)	3964-DME-0518	1.00	1,882.00	0.00	1,882.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (64776401.31.03.2024)	AD-248-1-05-11	3.00	136.00	0.00	408.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (64533901.31.03.2024)	AD-248-1-05-11	3.00	136.00	0.00	408.00
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (22143715.31.08.2027)	NA	3.00	218.00	0.00	654.00

**Información Adicional**

Email: proreactivos.gm@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	10,434.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	10,434.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10,434.00
ICE	0.00
IVA 12%	1,252.08
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>11,686.08</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	11,686.08	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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699