



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033514

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2305202301019036063600120010030000335147462724515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-05-24 15:22:39

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2305202301019036063600120010030000335147462724515

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: DIAZ ARROYO ANA PATRICIA

RUC/CI: 0700751563001

Fecha Emisión: 23/05/2023

Guía de Remisión:

Dirección: MARCEL LANIADO Y CIRCUNVALACION NORTMACHALA, EL ORO072984551

Teléfono: 072984551

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4404483190	GLUC HK 800T, COBAS C311 (66105401.31.12.2023)	AD-0608-03-04	1.00	160.20	0.00	160.20
7005717190	LDLC GEN 3 200T, COBAS C311 (67400401.30.04.2024)	6903-DME-0519	1.00	277.20	0.00	277.20
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (71268401.31.03.2024)	AD-515-03-13	3.00	36.00	0.00	108.00
4810716190	CREAJ. GEN,700T, COBAS C311 (65388401.30.04.2024)	AD-0608-03-04	1.00	94.50	0.00	94.50
4528182190	HBA1C HAEMOLYZING RGT, COBAS C311 (70981201.30.04.2024)	AD-0608-03-04	1.00	23.40	0.00	23.40
5947626190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 1 4X5 ML (51530602.31.01.2024)	13760-DME-1122	2.00	101.70	0.00	203.40
5947774190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 2 4X5 ML (53571903.31.08.2024)	13760-DME-1122	1.00	101.70	0.00	101.70
11732234122	LH ELECSYS (62103005.30.11.2023)	AD-0314-05-03	1.00	260.10	0.00	260.10
8932352190	FSH ELECSYS COBAS E 100 V2 (62576902.30.09.2023)	12188-DME-0921	1.00	260.10	0.00	260.10
7092539190	PROGESTERONA G3 E411 (66294802.31.10.2023)	747-RBE-0116	1.00	260.10	0.00	260.10
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (65549403.29.02.2024)	AD-0314-05-03	1.00	285.30	0.00	285.30
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (22291515.30.09.2027)	NA	1.00	196.20	0.00	196.20
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	7.00	0.00	7.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	facturasdeproveedores481@gmail.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						2,237.20
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						2,237.20
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						2,237.20
ICE						0.00
IVA 12%						268.46
VALOR TOTAL						2,505.66

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,505.66	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