



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038662

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1207202401019036063600120010030000386629573802114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-12T15:24:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1207202401019036063600120010030000386629573802114

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER
E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: NEOVITALE S.A.S.

RUC/CI: 0195139881001

Fecha Emisión: 12/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección: NEOVITALE S.A.S.

Teléfono: 0984529861

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (78341801.30.11.2024)	AD-0471-10-03	1.00	62.00	0.00	62.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (73678201.31.03.2025)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (77596801.31.01.2025)	AD-0471-10-03	1.00	89.00	0.00	89.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (77328701.31.10.2024)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (77678801.30.04.2025)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (78581801.31.05.2025)	AD-0471-10-03	1.00	100.00	0.00	100.00
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (78284401.30.06.2025)	5399-DME-0818	1.00	310.00	0.00	310.00
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (78895201.30.09.2025)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (78568401.31.10.2025)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (79209801.31.12.2024)	AD-0471-10-03	1.00	107.00	0.00	107.00
5795648190	BILT GEN 3 400 TETS COBAS C111 (75673301.31.05.2025)	AD-583-06-13	1.00	78.00	0.00	78.00
HX-B05	TUBO EPENDORF 1.5ML 500PCS (20210110-SC)	NA	1.00	6.50	0.00	6.50
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240111-09.05.2026)	15696-DME-1223	1.00	86.56	0.00	86.56
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245230221-12.04.2025)	15696-DME-1223	1.00	73.37	0.00	73.37
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264230211-11.06.2025)	15698-DME-1	1.00	140.38	0.00	140.38
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (77718701.30.04.2025)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00
4528417190	CFAS HBA1C 3X2 ML (70181401.30.04.2025)	AD-0608-03-04	1.00	451.00	0.00	451.00
5479207190	PRECICONTROL HBA1C NORM (73801702.30.06.2025)	AD-182-02-11	1.00	618.00	0.00	618.00
4774230190	NACL 9% COBAS C111 (75158201.31.03.2025)	AD-182-02-11	1.00	71.00	0.00	71.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total																																																																						
Información Adicional																																																																												
Email: neovitale.ec@gmail.com																																																																												
Forma Pago																																																																												
	Valor	Plazo	Tiempo																																																																									
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,268.08	0	0																																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">2,841.81</td> </tr> <tr> <td colspan="6">VALOR DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">VALOR DESCUENTO ADICIO.</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL 15%</td> <td style="text-align: right;">2,841.81</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL 0%</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL No objeto de IVA</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</td> <td style="text-align: right;">2,841.81</td> </tr> <tr> <td colspan="6">ICE</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">IVA 15%</td> <td style="text-align: right;">426.27</td> </tr> <tr> <td colspan="6">VALOR TOTAL</td> <td style="text-align: right;">3,268.08</td> </tr> </tbody> </table>							SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						2,841.81	VALOR DESCUENTOS						0.00	VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00	SUBTOTAL 15%						2,841.81	SUBTOTAL 0%						0.00	SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						2,841.81	ICE						0.00	IVA 15%						426.27	VALOR TOTAL						3,268.08
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						2,841.81																																																																						
VALOR DESCUENTOS						0.00																																																																						
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00																																																																						
SUBTOTAL 15%						2,841.81																																																																						
SUBTOTAL 0%						0.00																																																																						
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00																																																																						
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						2,841.81																																																																						
ICE						0.00																																																																						
IVA 15%						426.27																																																																						
VALOR TOTAL						3,268.08																																																																						

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