



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000024657

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2106202101019036063600120010030000246572231408012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-06-22 08:55:29

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2106202101019036063600120010030000246572231408012

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: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CENTRO DE OSTEOPOROSIS Y REHABILITACIONMEDICAL

RUC/CI: 0190479439001

Fecha Emisión: 21/06/2021

Guia de Remisión:

Dirección: AN MANUEL J CALLE Y AV PAUCARBAMBAZUAY, CUENCA Teléfono: 4125046

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3333752190	ALP IFCC 200T, COBAS C311 (54820001-31.01.2022)	AD-138-09-10	1.00	67.00	0.00	67.00
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (54508701-31.01.2022)	AD-0608-03-04	1.00	130.00	0.00	130.00
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (54626701-31.01.2022)	AD-138-09-10	1.00	97.00	0.00	97.00
9327592190	SARS-COV-2 RAPID ANTIGEN 25T (QCO390044A-06.12.2022)	10601-DME-1020	2.00	262.50	0.00	525.00

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	819.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	819.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	819.00
ICE	0.00
IVA 12%	98.28
VALOR TOTAL	917.28

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	917.28	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar en la CTA CTE No 3456761904 del BANCO DEL PICHICHA A NOMBRE DE REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699