



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000024929

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0807202101019036063600120010030000249291741998119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-07-09 11:13:42

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0807202101019036063600120010030000249291741998119

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
CORE CENTROMEDICALCORE CIA.LTDA.

RUC/CI: 0190479439001

Fecha Emisión: 08/07/2021

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5042666191	PC THYRO AB GEN E411 (52175001-30.04.2022)	AD-0749-07-04	1.00	210.00	0.00	210.00
5050936190	D-DIMER GEN 2 CONTROL I/II C311 (53577801-30.04.2022)	AD-166-12-10	1.00	537.00	0.00	537.00
6368590190	ANTI-TPO ELECSYS (52658502-31.10.2021)	AD-348-10-11	1.00	585.00	0.00	585.00
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 (50390105-31.10.2021)	AD-0314-05-03	1.00	287.00	0.00	287.00
3045838122	CA 15-3 ELECSYS (52872001-30.06.2022)	AD-0313-05-03	1.00	679.00	0.00	679.00

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,298.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,298.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,298.00
ICE	0.00
IVA 12%	275.76
VALOR TOTAL	2,573.76

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,573.76	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 CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699