



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025051**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1607202101019036063600120010030000250519545349219

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-07-18 18:02:08

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1607202101019036063600120010030000250519545349219

**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:** 16/07/2021

**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
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (54802101-30.04.2022)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (47675301-31.03.2022)	3131-DME-11 17	1.00	458.00	0.00	458.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T, COBAS C311 (51974201-31.07.2022)	628-RBE-081 5	1.00	338.00	0.00	338.00
7092539190	PROGESTERONE G3 E411 (52996301-28.02.2022)	747-RBE-01-16	1.00	318.00	0.00	318.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (47675203-30.11.2021)	AD-0314-05-0 3	1.00	429.00	0.00	429.00
3289788190	FREE PSA GEN. 2 E411 ELECSYS (54694701-31.08.2021)	AD-0313-05-0 3	1.00	453.00	0.00	453.00
3271749190	HCG + BETA E411 (51653903-30.04.2022)	AD-0314-05-0 3	1.00	402.00	0.00	402.00
9327592190	SARS-COV-2 RAPID ANTIGEN 25T (QCO390047A-09.12.2022)	10601-DME-1 020	1.00	175.00	0.00	175.00

**Información Adicional**

**Email:** larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,647.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,647.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,647.00
ICE	0.00
IVA 12%	317.64
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,964.64</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,964.64	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