



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000025754

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0609202101019036063600120010030000257545591217616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-09-07 11:16:02

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0609202101019036063600120010030000257545591217616

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: 06/09/2021

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
3289796190	FREE PSA CALSET E411 ELECSYS (49357501-30.11.2021)	AD-0313-05-03	1.00	208.00	0.00	208.00
3561097190	LH CALSET E411 (52157201-31.05.2022)	AD-0314-05-03	1.00	208.00	0.00	208.00
6472931190	ANTI-TPO CALSET ELECSYS (51653002-30.06.2022)	AD-348-10-11	1.00	237.00	0.00	237.00
6445896190	TG II GEN. E411 (55070001-30.06.2022)	124-RBE-0814	1.00	436.00	0.00	436.00
11930346122	SYS WASH ELECSYS (55940601-30.09.2022)	AD-248-1-05-11	2.00	70.00	0.00	140.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (54627701-31.07.2022)	AD-465-10-12	1.00	52.20	0.00	52.20
5795648190	BILT GEN 3 400 TETS COBAS C111 (53770101-30.09.2022)	AD-583-06-13	1.00	54.90	0.00	54.90
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (54634401-31.01.2023)	AD-138-09-10	1.00	46.80	0.00	46.80
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (53930801-30.06.2022)	5399-DME-0818	1.00	199.80	0.00	199.80
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (20179750-31.10.2025)	NA	1.00	324.00	0.00	324.00

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,906.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,906.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,906.70
ICE	0.00
IVA 12%	228.80
VALOR TOTAL	2,135.50

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,135.50	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