



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000025978

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2009202101019036063600120010030000259786983541211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-09-20 17:22:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2009202101019036063600120010030000259786983541211

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: 20/09/2021

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
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (53054501-31.07.2022)	3131-DME-11 17	1.00	144.00	0.00	144.00
11706802001	ASSAY CUP ELECSYS 2010 (20065716-31.08.2025)	NA	1.00	228.00	0.00	228.00
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (20784515-30.09.2025)	NA	1.00	240.00	0.00	240.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (54298501-31.12.2022)	AD-248-1-05-11	1.00	150.00	0.00	150.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (53180601-31.10.2022)	AD-248-1-05-11	1.00	150.00	0.00	150.00

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	912.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	912.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	912.00
ICE	0.00
IVA 12%	109.44
VALOR TOTAL	1,021.44

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,021.44	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