



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026226**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1110202101019036063600120010030000262265349046218

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-10-11 17:08:43

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1110202101019036063600120010030000262265349046218

**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:** 11/10/2021

**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
3001938322	C3C, 100TEST, C311 (56205901-31.05.2023)	AD-165-12-10	1.00	338.00	0.00	338.00
5031656190	ANTI-CCP ELECSYS, ROCHE (55179401-31.01.2022)	AD-150-11-10	1.00	605.00	0.00	605.00
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (53357803-31.03.2022)	AD-0314-05-03	1.00	414.00	0.00	414.00
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (54716803-31.05.2022)	4035-DME-0618	2.00	414.00	0.00	828.00
6437206190	FT3 G3 E411 (54718003-31.08.2022)	164-RBE-0914	1.00	414.00	0.00	414.00

**Información Adicional**

**Email:** larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,599.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,599.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,599.00
ICE	0.00
IVA 12%	311.88
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,910.88</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,910.88	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