



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026628

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1011202101019036063600120010030000266285965278316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-10 17:43:04

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1011202101019036063600120010030000266285965278316

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: 10/11/2021

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
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (57227901-31.05.2022)	AD-0608-03-04	1.00	130.00	0.00	130.00
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (53064501-31.12.2022)	3131-DME-1117	1.00	458.00	0.00	458.00
5336163190	HBA1C TQ GEN.3, 150 TEST C311 (56217301-28.02.2023)	AD-182-02-11	1.00	848.00	0.00	848.00

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,436.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,436.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,436.00
ICE	0.00
IVA 12%	172.32
VALOR TOTAL	1,608.32

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,608.32	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