



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026968

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0212202101019036063600120010030000269684604128713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-03 15:32:39

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0212202101019036063600120010030000269684604128713

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: 02/12/2021

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
11930346122	SYS WASH ELECSYS (56800001-31.10.2022)	AD-248-1-05-11	2.00	70.00	0.00	140.00
7559992190	FOLATE G3 ELECSYS COBAS E 100 V2 (53685502-31.10.2022)	AD-148-11-10	1.00	615.00	0.00	615.00
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (57429801-30.09.2022)	AD-0314-05-03	2.00	414.00	0.00	828.00

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,583.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,583.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,583.00
ICE	0.00
IVA 12%	189.96
VALOR TOTAL	1,772.96

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,772.96	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