



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027281**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2212202101019036063600120010030000272812583401511

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-12-22 16:48:50

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2212202101019036063600120010030000272812583401511

**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:** 22/12/2021

**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
3183793122	PHOSFORO 250T, COBAS C311 (57377201-30.11.2022)	AD-138-09-10	1.00	67.00	0.00	67.00
3052001190	SHBG ELECSYS (52425201-31.05.2022)	AD-0749-07-04	1.00	532.00	0.00	532.00
3000087122	DHEA-S ELECSYS ROCHE (57295501-31.01.2023)	AD-0749-07-04	1.00	675.00	0.00	675.00
5031656190	ANTI-CCP ELECSYS, ROCHE (57322701-31.03.2022)	AD-150-11-10	1.00	605.00	0.00	605.00

**Información Adicional**

**Email:** larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,879.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,879.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,879.00
ICE	0.00
IVA 12%	225.48
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,104.48</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,104.48	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