



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029614

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0507202201019036063600120010030000296145704265017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-07-06 12:07:59

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0507202201019036063600120010030000296145704265017

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CENTRO DE OSTEOPOROSIS Y REHABILITACIONMEDICAL
CORE CENTROMEDICALCORE CIA.LTDA.

RUC/CI: 0190479439001

Fecha Emisión: 05/07/2022

Guía de Remisión:

Dirección: AN MANUEL J CALLE Y AV PAUCARBAMBAZUAY, CUENCA TELF: 074125046 Teléfono: 074125046

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (55609803.30.11.2022)	10304-DME-1020	1.00	358.20	0.00	358.20
3000087122	DHEA-S ELECSYS ROCHE (57295501.31.01.2023)	5107-DME-0718	1.00	552.60	0.00	552.60
5031656190	ANTI-CCP ELECSYS, ROCHE (59553201.30.09.2022)	4037-DME-0618	1.00	495.00	0.00	495.00

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,405.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,405.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,405.80
ICE	0.00
IVA 12%	168.70
VALOR TOTAL	1,574.50

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,574.50	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