



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030478**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0809202201019036063600120010030000304785513694416

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-09-09 08:28:33

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0809202201019036063600120010030000304785513694416

**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: 08/09/2022

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
6368590190	ANTI-TPO ELECSYS (62835101.30.04.2023)	AD-348-10-11	1.00	478.80	0.00	478.80
3001938322	C3C, 100TEST, C311 (62787201.29.02.2024)	AD-165-12-10	1.00	276.30	0.00	276.30
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (62537401.31.10.2023)	AD-0608-03-04	1.00	45.00	0.00	45.00
5031656190	ANTI-CCP ELECSYS, ROCHE (61929101.31.03.2023)	4037-DME-0618	1.00	495.00	0.00	495.00

**Información Adicional**

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,295.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,295.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,295.10
ICE	0.00
IVA 12%	155.41
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,450.51</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,450.51	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