



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031661

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2212202201019036063600120010030000316612773920015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-12-23 10:53:56

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



2212202201019036063600120010030000316612773920015

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: 22/12/2022

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
8906556190	TG G2 ELECSYS COBAS E 100 V2 (63432401.30.06.2023)	11422-DME-0321	1.00	356.40	0.00	356.40
3183793122	PHOSFORO 250T, COBAS C311 (65280001.31.10.2023)	AD-138-09-10	1.00	61.20	0.00	61.20

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	417.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	417.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	417.60
ICE	0.00
IVA 12%	50.11
VALOR TOTAL	467.71

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	467.71	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