



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032293**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1602202301019036063600120010030000322939465486815

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-02-17 11:15:58

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1602202301019036063600120010030000322939465486815

**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: 16/02/2023

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
5031656190	ANTI-CCP ELECSYS, ROCHE (63742601.31.07.2023)	AD-150-11-10	1.00	495.00	0.00	495.00

**Información Adicional**

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	851.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	851.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	851.40
ICE	0.00
IVA 12%	102.17
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>953.57</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	953.57	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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699