



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033592

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

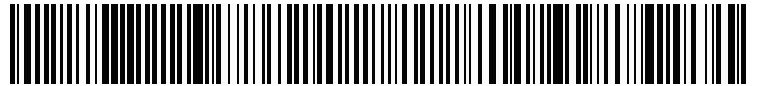
0106202301019036063600120010030000335928893203115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-06-02 12:17:53

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0106202301019036063600120010030000335928893203115

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ 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: 01/06/2023

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
8900019190	MG2 100T COBAS C111 (68780601.31.08.2024)	5535-DME-0918	1.00	70.20	0.00	70.20
5401780190	PHOSPOR 200T COBAS C111 (69491401.31.03.2024)	AD-138-09-10	1.00	122.40	0.00	122.40
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (70128702.30.11.2023)	12428-DME-1121	3.00	792.90	0.00	2,378.70
9038116190	VITAMIN D TOTAL G3 CALSET ELECSYS (67352101.31.12.2023)	12428-DME-1121	1.00	766.80	0.00	766.80
9038124190	VITAMIN D TOTAL G3 PRECICONTROL ELECSYS (67330103.31.03.2024)	12428-DME-1121	1.00	146.70	0.00	146.70

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,484.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,484.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,484.80
ICE	0.00
IVA 12%	418.18
VALOR TOTAL	3,902.98

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,902.98	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