



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033688

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0806202301019036063600120010030000336883930860611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-06-08 17:40:47

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0806202301019036063600120010030000336883930860611

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: 08/06/2023

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
11972103122	PTH ELECSYS (64623905.31.01.2024)	AD-0314-05-03	1.00	907.20	0.00	907.20
8906556190	TG G2 ELECSYS COBAS E 100 V2 (66166401.31.10.2023)	11422-DME-0321	1.00	356.40	0.00	356.40
3015050122	TRSF GEN2, 100T, COBAS C311 (67427701.30.09.2024)	AD-145-11-10	1.00	217.80	0.00	217.80
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (68250101.31.05.2024)	AD-0314-05-03	1.00	351.00	0.00	351.00

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,832.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,832.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,832.40
ICE	0.00
IVA 12%	219.89
VALOR TOTAL	2,052.29

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,052.29	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