



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033763**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1406202301019036063600120010030000337632836625818

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-06-15 15:24:19

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1406202301019036063600120010030000337632836625818

**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: 14/06/2023

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
5031656190	ANTI-CCP ELECSYS, ROCHE (66135001.30.11.2023)	AD-150-11-10	1.00	495.00	0.00	495.00
3183793122	PHOSFORO 250T, COBAS C311 (67081901.31.01.2024)	AD-138-09-10	1.00	61.20	0.00	61.20
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (70128702.30.11.2023)	12428-DME-1121	1.00	792.90	0.00	792.90
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (68663203.31.10.2023)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (67527905.30.11.2023)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40

**Información Adicional**

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,025.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,025.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,025.90
ICE	0.00
IVA 12%	243.11
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,269.01</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,269.01	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