



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033854

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

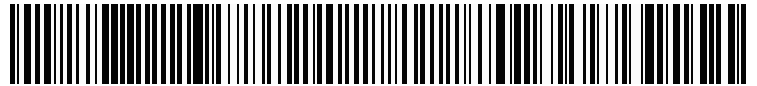
2206202301019036063600120010030000338548687039711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-06-23 15:19:47

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2206202301019036063600120010030000338548687039711

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 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: 22/06/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AN MANUEL J CALLE Y AV PAUCARBAMBAZUAY, CUENCA TELF:

Teléfono: 074125046

074125046

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3001962322	C4, 100T, COBAS C311 (70095901.30.11.2024)	AD-165-12-10	1.00	278.10	0.00	278.10
6687733190	CORTISOL G2 E411 (67165102.30.11.2023)	581-RBE-0715	1.00	377.10	0.00	377.10
6687750190	CORTISOL G2 CALSET ELECSYS (68428702.31.01.2024)	AD-0314-05-03	1.00	177.30	0.00	177.30
3052028190	SHBG CALSET, COBAS ROCHE ELECSYS (60827002.30.11.2023)	AD-0749-07-04	1.00	252.90	0.00	252.90

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,085.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,085.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,085.40
ICE	0.00
IVA 12%	130.25
VALOR TOTAL	1,215.65

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,215.65	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