



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034299

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2707202301019036063600120010030000342996478003511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-07-27 17:53:52

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2707202301019036063600120010030000342996478003511

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ 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: 27/07/2023

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
8818061190	AMH PLUS ELECSYS COBAS E411 V2 (69608201.31.01.2024)	3964-DME-0 518	1.00	1,693.80	0.00	1,693.80
4491041190	COBAS C311 VALPROIC/100 ROCHE (70062201.30.06.2024)	AD-475-10-1 2	1.00	673.20	0.00	673.20

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,367.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,367.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,367.00
ICE	0.00
IVA 12%	284.04
VALOR TOTAL	2,651.04

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,651.04	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