



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034748

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0609202301019036063600120010030000347487339050618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-09-07 10:22:11

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0609202301019036063600120010030000347487339050618

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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CENTRO DE OSTEOPOROSIS Y REHABILITACIONMEDICAL
CORE CENTROMEDICALCORE CIA.LTDA.

RUC/CI: 0190479439001

Fecha Emisión: 06/09/2023

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
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (71891505.29.02.2024)	12428-DME-1 121	1.00	792.90	0.00	792.90
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (65549403.29.02.2024)	AD-0314-05-0 3	1.00	285.30	0.00	285.30
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3086.18.09.2024)	AD-565-06-13	1.00	108.90	0.00	108.90

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,187.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,187.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,187.10
ICE	0.00
IVA 12%	142.45
VALOR TOTAL	1,329.55

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,329.55	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699