



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035362

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2410202301019036063600120010030000353624745851416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-24 17:39:38

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2410202301019036063600120010030000353624745851416

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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

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

RUC/CI: 0190479439001

Fecha Emisión: 24/10/2023

Guia 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
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (71613701.31.10.2024)	AD-0314-05-03	1.00	285.30	0.00	285.30
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (74343103.31.05.2024)	12428-DME-1121	1.00	792.90	0.00	792.90
3271749190	HCG + BETA E411 (66436303.31.05.2024)	AD-0314-05-03	1.00	328.50	0.00	328.50
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (73186901.31.08.2024)	AD-465-10-12	1.00	52.20	0.00	52.20
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (73632801.31.03.2024)	AD-0471-10-03	1.00	96.30	0.00	96.30

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,555.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,555.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,555.20
ICE	0.00
IVA 12%	186.62
VALOR TOTAL	1,741.82

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,741.82	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