



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035589

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1411202301019036063600120010030000355893230320214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-14 17:46:21

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1411202301019036063600120010030000355893230320214

**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: 14/11/2023

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
20754765322	COBAS INTEGRÁ CLEANER C111 (74210501.30.04.2025)	AD-0471-10-03	1.00	81.90	0.00	81.90
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (23037750.31.01.2028)	NA	1.00	324.00	0.00	324.00
5336163190	HBA1C TQ GEN.3, 150 TEST C311 (73376801.31.01.2025)	AD-182-02-11	1.00	657.90	0.00	657.90
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (73609601.31.03.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40
11662988122	PROCELL ELECSYS (72548301.31.01.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (74196001.31.07.2024)	AD-515-03-13	3.00	36.00	0.00	108.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (70440001.31.08.2024)	AD-182-02-11	3.00	8.10	0.00	24.30
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (71893701.30.04.2024)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (74343103.31.05.2024)	12428-DME-1121	1.00	792.90	0.00	792.90
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1,8L C311 (90060351.31.07.2025)	1011-RBE-1116	1.00	58.50	0.00	58.50
11KSAR	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010		1.00	196.20	0.00	196.20
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (68250102.31.05.2024)	AD-0314-05-03	1.00	351.00	0.00	351.00

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,177.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,177.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,177.90
ICE	0.00
IVA 12%	381.35
VALOR TOTAL	3,559.25

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,559.25	0	0

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------------	--------------------	-------	-----------------	-----------	--------------

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