



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035638

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1611202301019036063600120010030000356388320583911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-16 17:13:52

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1611202301019036063600120010030000356388320583911

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: 16/11/2023

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
20764574322	FRII, 100T COBAS C311 (73131001.31.05.2025)	AD-216-04-11	1.00	279.90	0.00	279.90
6687733190	CORTISOL G2 E411 (70917001.31.03.2024)	581-RBE-071 5	1.00	377.10	0.00	377.10
3000087122	DHEA-S ELECSYS ROCHE (73201901.31.12.2024)	AD-0749-07-0 4	1.00	552.60	0.00	552.60

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,209.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,209.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,209.60
ICE	0.00
IVA 12%	145.15
VALOR TOTAL	1,354.75

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,354.75	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