



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036092

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

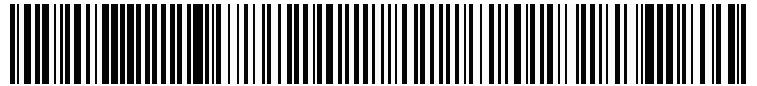
2112202301019036063600120010030000360925216709619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-21 17:51:41

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2112202301019036063600120010030000360925216709619

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: 21/12/2023

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
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (23371710.30.04.2028)	NA	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
11930346122	SYS WASH ELECSYS (74067801.31.10.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	57.60	0.00	57.60
4827031190	IGE ELECSYS (67239403.31.07.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	274.50	0.00	274.50
11732234122	LH ELECSYS (69581105.30.09.2024)	AD-0314-05-03	1.00	260.10	0.00	260.10
3052001190	SHBG ELECSYS (73520401.30.11.2024)	AD-0749-07-04	1.00	435.60	0.00	435.60
3000095122	DHEAS CALSET ELECSYS (72380401.31.08.2024)	AD-0749-07-04	1.00	202.50	0.00	202.50
8443459190	TSH CALSET ELECSYS V3 (70052003.31.05.2024)	5314-DME-0818	1.00	170.10	0.00	170.10
8946353190	TESTOSTERONE G2 (74053001.30.11.2024)	12188-DME-0921	1.00	299.70	0.00	299.70
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (74090401.30.04.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40
11662988122	PROCELL ELECSYS (73328901.28.02.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,492.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,492.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,492.10
ICE	0.00
IVA 12%	299.05
VALOR TOTAL	2,791.15

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,791.15	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						