



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036417

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2501202401019036063600120010030000364177206083214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-26 11:56:40

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2501202401019036063600120010030000364177206083214

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: 25/01/2024

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
8932352190	FSH ELECSYS COBAS E 100 V2 (70101902.30.06.2024)	12188-DME-0 921	1.00	260.10	0.00	260.10
8851964190	FREE PSA CALSET V3 E411 ELECSYS (75986101.28.02.2025)	10112-DME-0 920	1.00	170.10	0.00	170.10
3507432190	IGG GEN2, 150TEST COBAS C311 (73829701.31.05.2025)	AD-145-11-10	1.00	324.00	0.00	324.00
4912551190	D-DIMER GEN 2 100 TEST COBAS C311 (75428101.31.08.2024)	AD-166-12-10	1.00	959.40	0.00	959.40
6952291001	CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A3138.07.09.2024)	AD-546-04-13	1.00	27.90	0.00	27.90

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,741.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,741.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,741.50
ICE	0.00
IVA 12%	208.98
VALOR TOTAL	1,950.48

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,950.48	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