



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036497

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

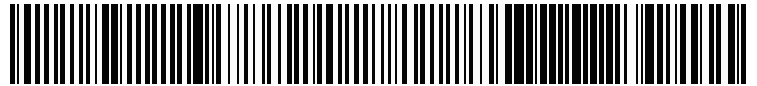
0202202401019036063600120010030000364977489023613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-02 18:10:01

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0202202401019036063600120010030000364977489023613

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: 02/02/2024

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
7092539190	PROGESTERONA G3 E411 ELECSYS (74336501.31.08.2024)	747-RBE-011 6	1.00	260.10	0.00	260.10
20764574322	FRII 100T COBAS C311 (73130501.31.05.2025)	AD-216-04-11	1.00	279.90	0.00	279.90
5479207190	PRECICONTROL HBA1C NORM (70181501.28.02.2025)	AD-182-02-11	1.00	556.20	0.00	556.20

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,096.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,096.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,096.20
ICE	0.00
IVA 12%	131.54
VALOR TOTAL	1,227.74

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,227.74	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699