



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036681

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1602202401019036063600120010030000366812052073719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-16 18:13:04

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1602202401019036063600120010030000366812052073719

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: 16/02/2024

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 |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 7976836190 | FT4 GEN 3 E411 ELECSYS (76065501.31.12.2024) | 4035-DME-06 18 | 1.00 | 338.40 | 0.00 | 338.40 |
| 6656021190 | ESTRADIOL G3 E411 ELECSYS (76718301.31.01.2025) | AD-0314-05-0 3 | 1.00 | 234.90 | 0.00 | 234.90 |
| 6687733190 | CORTISOL G2 E411 ELECSYS (74466601.30.09.2024) | 581-RBE-071 5 | 1.00 | 377.10 | 0.00 | 377.10 |
| 5401461190 | GGT HICO 200T COBAS C111 (75012301.30.06.2024) | AD-138-09-10 | 1.00 | 60.30 | 0.00 | 60.30 |
| 4718569190 | ALT 400T COBAS C111 ROCHE (74002201.31.10.2024) | AD-0471-10-0 3 | 1.00 | 92.70 | 0.00 | 92.70 |
| 4657543190 | AST 400 T COBAS C111 ROCHE (76389101.28.02.2025) | AD-0471-10-0 3 | 1.00 | 90.00 | 0.00 | 90.00 |

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

| | |
|---------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 1,193.40 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 1,193.40 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 1,193.40 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 143.21 |
| VALOR TOTAL | 1,336.61 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 1,336.61 | 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