



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036912

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0503202401019036063600120010030000369129125226613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-06 12:29:42

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0503202401019036063600120010030000369129125226613

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: 05/03/2024

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
5336163190	HBA1C TQ GEN.3. 150 TEST C311 (76318801.31.05.2025)	AD-182-02-11	1.00	657.90	0.00	657.90
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (76576701.30.06.2025)	AD-182-02-11	3.00	8.10	0.00	24.30
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P3056.15.01.2025)	AD-102-03-10	1.00	227.70	0.00	227.70

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	909.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	909.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	909.90
ICE	0.00
IVA 12%	109.19
VALOR TOTAL	1,019.09

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,019.09	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