



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036955

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0703202401019036063600120010030000369554888902913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-07 18:01:53

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0703202401019036063600120010030000369554888902913

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

RUC/CI: 0190479439001

Fecha Emisión: 07/03/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AN MANUEL J CALLE Y AV PAUCARBAMBAZUAY, CUENCA TELF:

Teléfono: 074125046

074125046

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (75945501.31.07.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40
11662988122	PROCELL ELECSYS (74516301.31.05.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40
3015050122	TRSF GEN2 100T COBAS C311 (73270901.31.05.2025)	AD-145-11-10	1.00	217.80	0.00	217.80
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (75603501.30.04.2025)	AD-0608-03-04	1.00	45.00	0.00	45.00

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	507.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	507.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	507.60
ICE	0.00
IVA 12%	60.91
VALOR TOTAL	568.51

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	568.51	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