



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039589

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1909202401019036063600120010030000395898385359319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-19T17:50:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1909202401019036063600120010030000395898385359319

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: 19/09/2024

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
5031656190	ANTI-CCP ELECSYS ROCHE (78220401.28.02.2025)	AD-150-11-10	1.00	812.00	0.00	812.00
8900019190	MG2 100T COBAS C111 (80161201.28.02.2026)	5535-DME-09 18	1.00	70.20	0.00	70.20
5401780190	PHOSPOR 200T COBAS C111 (79646001.31.07.2025)	AD-138-09-10	1.00	122.40	0.00	122.40
11930346122	SYS WASH ELECSYS (80259001.31.08.2025)	AD-248-1-05- 11	1.00	64.00	0.00	64.00

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,068.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,068.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,068.60
ICE	0.00
IVA 15%	160.29
VALOR TOTAL	1,228.89

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,228.89	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