



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025613**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2708202101019036063600120010030000256139605428317

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-08-27 17:50:34

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2708202101019036063600120010030000256139605428317

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

**Razon Social:** CENTRO DE OSTEOPOROSIS Y REHABILITACIONMEDICAL  
CORE CENTROMEDICALCORE CIA.LTDA.

**RUC/CI:** 0190479439001

**Fecha Emisión:** 27/08/2021

**Guía de Remisión:**

**Dirección** AN MANUEL J CALLE Y AV PAUCARBAMBAZUAY, CUENCA Teléfono: 4125046

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8900019190	MG2 100T COBAS C111 (54943201-28.02.2023)	5535-DME-09 18	1.00	70.20	0.00	70.20
3289788190	FREE PSA GEN. 2 E411 ELECSYS (56080101-30.11.2022)	AD-0313-05-0 3	1.00	453.00	0.00	453.00
11298500316	ISE CLEANING SOLUTION 100ML QUIMICA (54923601-31.01.2023)	AD-0471-10-0 3	2.00	43.00	0.00	86.00

**Información Adicional**

**Email:** larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	609.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	609.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	609.20
ICE	0.00
IVA 12%	73.10
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>682.30</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	682.30	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