



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000025971

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

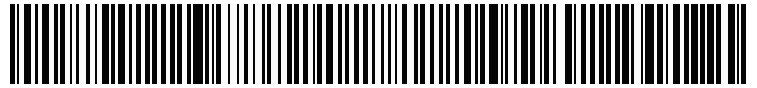
1709202101019036063600120010030000259716692401511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-09-20 16:03:08

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1709202101019036063600120010030000259716692401511

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: 17/09/2021

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
6368590190	ANTI-TPO ELECSYS (54394102-31.03.2022)	AD-348-10-11	1.00	585.00	0.00	585.00
3271749190	HCG + BETA E411 (55103601-31.10.2022)	AD-0314-05-03	1.00	402.00	0.00	402.00
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (56718601-31.10.2022)	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,147.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,147.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,147.00
ICE	0.00
IVA 12%	137.64
VALOR TOTAL	1,284.64

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,284.64	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