



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027589

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2001202201019036063600120010030000275893366708512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-01-20 17:26:37

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2001202201019036063600120010030000275893366708512

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: 20/01/2022

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
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (57221201-28.02.2023)	AD-0608-03-04	1.00	45.00	0.00	45.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (57721101-31.08.2022)	AD-0471-10-03	1.00	56.70	0.00	56.70
20764574322	FRII, 100T COBAS C311 (53714901-28.02.2023)	AD-216-04-11	1.00	250.00	0.00	250.00
7212771190	VITAMIN B12 G2 E411 (56913803-30.09.2022)	570-RBE-0615	1.00	579.00	0.00	579.00
4489403190	ASLO TQ, 150T, COBAS C311 (57515301-30.11.2022)	AD-145-11-10	1.00	421.00	0.00	421.00
5050901190	D-DIMER GEN 2 CALIBRATOR C311 (55772001-31.08.2022)	AD-166-12-10	1.00	310.00	0.00	310.00

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,661.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,661.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,661.70
ICE	0.00
IVA 12%	199.40
VALOR TOTAL	1,861.10

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,861.10	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