



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027989**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1702202201019036063600120010030000279893955388314

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-02-17 17:07:30

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1702202201019036063600120010030000279893955388314

**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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

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

**RUC/CI:** 0190479439001

**Fecha Emisión:** 17/02/2022

**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
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (58157701-30.11.2022)	4035-DME-06 18	1.00	414.00	0.00	414.00
6437206190	FT3 G3 E411 (54718003-31.08.2022)	164-RBE-091 4	1.00	414.00	0.00	414.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1,8L C311 (90015111-31.10.2023)	1011-RBE-11 16	1.00	71.00	0.00	71.00

**Información Adicional**

**Email:** larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	899.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	899.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	899.00
ICE	0.00
IVA 12%	107.88
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,006.88</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,006.88	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