



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028823

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2904202201019036063600120010030000288238545805416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-29 16:15:16

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2904202201019036063600120010030000288238545805416

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: 29/04/2022

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
11732277122	DILUYENTE UNIVERSAL E411 (58671901-31.08.2023)	3327-DME-01 18	1.00	260.10	0.00	260.10
11731416190	PRECICONTROL UNIVERSAL E411 (51916203-28.02.2023)	806-RBE-021 6	1.00	181.80	0.00	181.80

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	441.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	441.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	441.90
ICE	0.00
IVA 12%	53.03
VALOR TOTAL	494.93

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	494.93	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699