



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029195

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3005202201019036063600120010030000291957870613416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-05-30 18:08:07

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3005202201019036063600120010030000291957870613416

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: 30/05/2022

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
3001938322	C3C, 100TEST, C311 (56205901.31.05.2023)	AD-165-12-10	1.00	276.30	0.00	276.30
6687733190	CORTISOL G2 E411 (59556301.31.01.2023)	581-RBE-0715	1.00	377.10	0.00	377.10
3052001190	SHBG ELECSYS (55729901.31.10.2022)	3964-DME-0518	1.00	435.60	0.00	435.60

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,089.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,089.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,089.00
ICE	0.00
IVA 12%	130.68
VALOR TOTAL	1,219.68

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,219.68	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