



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029502

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2706202201019036063600120010030000295023358686513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-06-29 09:13:05

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2706202201019036063600120010030000295023358686513

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: 27/06/2022

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
6368590190	ANTI-TPO ELECSYS (60701302.31.01.2023)	AD-348-10-11	1.00	478.80	0.00	478.80
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (54616003.30.09.2022)	10304-DME-1020	1.00	370.80	0.00	370.80
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P1218.21.04.2023)	AD-546-04-13	1.00	108.90	0.00	108.90

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	958.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	958.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	958.50
ICE	0.00
IVA 12%	115.02
VALOR TOTAL	1,073.52

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,073.52	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