



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029578

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0407202201019036063600120010030000295785615177717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-07-05 19:15:56

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0407202201019036063600120010030000295785615177717

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: 04/07/2022

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 |
|----------------|-----------------------------------------|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 11662970122 | CLEANCELL ELECSYS (60783301.31.10.2023) | AD-248-1-05-11 | 1.00 | 122.40 | 0.00 | 122.40 |
| 11662988122 | PROCELL ELECSYS (58854901.31.08.2023) | AD-248-1-05-11 | 1.00 | 122.40 | 0.00 | 122.40 |

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 244.80 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 244.80 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 244.80 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 29.38 |
| VALOR TOTAL | 274.18 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|----------------------------------------------|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 274.18 | 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