



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029936

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

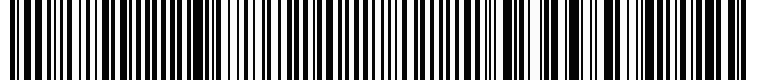
2807202201019036063600120010030000299369429593413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-07-28 17:23:47

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2807202201019036063600120010030000299369429593413

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: 28/07/2022

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
11662988122	PROCELL ELECSYS (58855401.31.08.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (60783301.31.10.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40
11775863122	FSH ELECSYS (57173307.28.02.2023)	5107-DME-0718	1.00	260.10	0.00	260.10
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (58660703.31.03.2023)	AD-0314-05-03	1.00	351.00	0.00	351.00

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	855.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	855.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	855.90
ICE	0.00
IVA 12%	102.71
VALOR TOTAL	958.61

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	958.61	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