



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030549

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1409202201019036063600120010030000305492096977215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-09-14 17:48:44

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1409202201019036063600120010030000305492096977215

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: 14/09/2022

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
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (63693401.31.05.2023)	AD-515-03-13	2.00	36.00	0.00	72.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (64358501.29.02.2024)	AD-182-02-11	2.00	8.10	0.00	16.20
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P1255.26.05.2023)	AD-546-04-13	1.00	108.90	0.00	108.90
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (63640901.31.05.2023)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (62587601.31.12.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40
11662988122	PROCELL ELECSYS (60104601.31.10.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	780.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	780.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	780.30
ICE	0.00
IVA 12%	93.64
VALOR TOTAL	873.94

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	873.94	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