



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031355

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

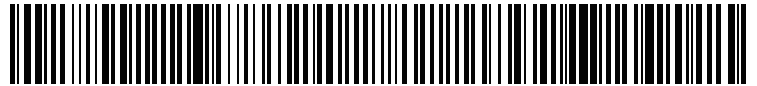
2411202201019036063600120010030000313555299924312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-11-25 13:05:55

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2411202201019036063600120010030000313555299924312

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: 24/11/2022

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
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 (63006903.31.05.2023)	5107-DME-0718	1.00	234.90	0.00	234.90
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1,2,3 (JUEGO) (2287.01.01.2023)	180-RBE-1014	1.00	76.50	0.00	76.50
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (65350501.31.08.2023)	AD-515-03-13	3.00	36.00	0.00	108.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (64358501.29.02.2024)	AD-182-02-11	2.00	8.10	0.00	16.20

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	435.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	435.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	435.60
ICE	0.00
IVA 12%	52.27
VALOR TOTAL	487.87

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	487.87	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