



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031806**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

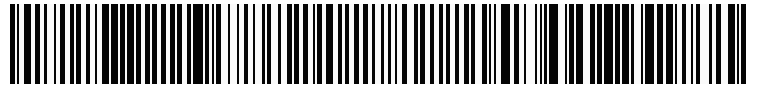
1001202301019036063600120010030000318061924289518

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-01-11 15:16:52

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



1001202301019036063600120010030000318061924289518

**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: 10/01/2023

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
20764574322	FRII, 100T COBAS C311 (63480301.31.03.2024)	AD-216-04-11	1.00	204.30	0.00	204.30
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (64776101.31.03.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40
11662988122	PROCELL ELECSYS (63419601.31.01.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40

**Información Adicional**

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	449.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	449.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	449.10
ICE	0.00
IVA 12%	53.89
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>502.99</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	502.99	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