



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031847

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1201202301019036063600120010030000318479907861716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-01-13 12:27:48

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



1201202301019036063600120010030000318479907861716

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: 12/01/2023

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
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (63343604.31.10.2023)	AD-0314-05-03	1.00	351.00	0.00	351.00
3271749190	HCG + BETA E411 (64377003.30.11.2023)	AD-0314-05-03	1.00	328.50	0.00	328.50
6368590190	ANTI-TPO ELECSYS (62835102.30.04.2023)	AD-348-10-11	1.00	478.80	0.00	478.80

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,158.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,158.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,158.30
ICE	0.00
IVA 12%	139.00
VALOR TOTAL	1,297.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,297.30	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