



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031996

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

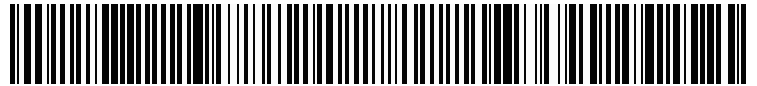
2501202301019036063600120010030000319961704524215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-01-26 15:11:22

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



2501202301019036063600120010030000319961704524215

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ 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: 25/01/2023

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
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (22101750.31.05.2027)	NA	1.00	324.00	0.00	324.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (64527201.31.03.2023)	AD-0471-10-03	1.00	74.70	0.00	74.70
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P2002.01.05.2023)	AD-102-03-10	1.00	432.00	0.00	432.00

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	830.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	830.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	830.70
ICE	0.00
IVA 12%	99.68
VALOR TOTAL	930.38

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	930.38	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