



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032875**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0504202301019036063600120010030000328757668249415

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-04-05 18:33:08

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0504202301019036063600120010030000328757668249415

**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: 05/04/2023

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
6481647190	MAGNESIO GEN.2, 250T, COBAS C311 (66368601.30.06.2024)	AD-515-03-13	1.00	148.50	0.00	148.50
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P2273.03.04.2024)	AD-546-04-13	1.00	108.90	0.00	108.90
11732277122	DILUYENTE UNIVERSAL E411 (63434401.30.04.2024)	3327-DME-0118	1.00	260.10	0.00	260.10

**Información Adicional**

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	517.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	517.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	517.50
ICE	0.00
IVA 12%	62.10
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>579.60</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	579.60	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