



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033336**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1105202301019036063600120010030000333366649903417

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-05-11 17:18:58

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1105202301019036063600120010030000333366649903417

**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: 11/05/2023

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 (63343603.31.10.2023)	AD-0314-05-03	1.00	351.00	0.00	351.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (66071601.31.05.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40
11662988122	PROCELL ELECSYS (65070601.30.04.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40
4708725190	SAMPLE CLEANER 1 X 59 ML COBAS C311 (63650701.31.01.2024)	AD-0608-03-04	1.00	3.60	0.00	3.60

**Información Adicional**

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	599.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	599.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	599.40
ICE	0.00
IVA 12%	71.93
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>671.33</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	671.33	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