



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033401

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1605202301019036063600120010030000334017337372912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-05-16 17:34:07

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1605202301019036063600120010030000334017337372912

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: 16/05/2023

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
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (66128101.31.05.2024)	AD-182-02-11	2.00	8.10	0.00	16.20
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (71268401.31.03.2024)	AD-515-03-13	2.00	36.00	0.00	72.00
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (67527901.30.11.2023)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (70222301.31.12.2023)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	765.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	765.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	765.00
ICE	0.00
IVA 12%	91.80
VALOR TOTAL	856.80

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	856.80	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