



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000034014**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

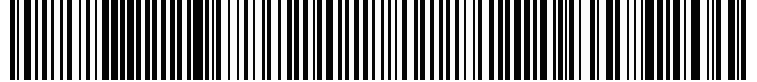
0607202301019036063600120010030000340148566949115

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-07-06 18:11:58

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0607202301019036063600120010030000340148566949115

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ 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: 06/07/2023

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 (68250101.31.05.2024)	AD-0314-05-03	1.00	351.00	0.00	351.00
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (71268401.31.03.2024)	AD-515-03-13	3.00	36.00	0.00	108.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (66858501.31.05.2024)	AD-182-02-11	3.00	8.10	0.00	24.30
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3062.29.08.2024)	AD-565-06-13	1.00	108.90	0.00	108.90

**Información Adicional**

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	592.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	592.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	592.20
ICE	0.00
IVA 12%	71.06
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>663.26</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	663.26	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699