



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035143

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0610202301019036063600120010030000351431934249011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-06 17:03:51

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0610202301019036063600120010030000351431934249011

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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CENTRO DE OSTEOPOROSIS Y REHABILITACIONMEDICAL
CORE CENTROMEDICALCORE CIA.LTDA.

RUC/CI: 0190479439001

Fecha Emisión: 06/10/2023

Guia 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
9175130190	CA 72-4 CS ELECSYS V2 (56372702.31.12.2023)	12358-DME-1 121	1.00	143.10	0.00	143.10
6687733190	CORTISOL G2 E411 (70917001.31.03.2024)	581-RBE-071 5	1.00	377.10	0.00	377.10
9005692190	CA 72-4 ELECSYS ROCHE V2 (69879901.31.08.2024)	12358-DME-1 121	1.00	943.20	0.00	943.20

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,463.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,463.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,463.40
ICE	0.00
IVA 12%	175.61
VALOR TOTAL	1,639.01

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,639.01	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