



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041010**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1001202501019036063600120010030000410108268673717

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-01-13T09:36:47-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1001202501019036063600120010030000410108268673717

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

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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.  
**Fecha Emisión:** 10/01/2025  
**Dirección** AN MANUEL J CALLE Y AV PAUCARBAMBA AZUAY 074125046

**RUC/CI:** 0190479439001

**Guía de Remisión:**  
Teléfono: 074125046

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (82691501.31.05.2025)	AD-0471-10-03	1.00	74.70	0.00	74.70
11298500316	ISE CLEANING SOLUTION 100ML QUIMICA (81504701.30.04.2026)	AD-0471-10-03	1.00	35.10	0.00	35.10

**Información Adicional**

**Email:** larreaclavijo@gmail.com

**Dirección Envío:** CENTRO DE OSTEOPOROSIS Y REHABILITACION  
MEDICAL CORE CENTROMEDICALCORE CIA.LTDA.

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	126.27	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	109.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	109.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	109.80
ICE	0.00
IVA 15%	16.47
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>126.27</b>

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