



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000020471

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
1009202001019036063600120010030000204711719562416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:
2020-09-11 17:06:53

AMBIENTE: Producción
EMISIÓN: Normal

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



1009202001019036063600120010030000204711719562416

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO TEL:2814911

Dir Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razón Social: CENTRO DE OSTEOPOROSIS Y REHABILITACIONMEDICAL CORE CENTROMEDICALCORE CIRUCO: 0190479439001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 10/09/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
PC QIM:4774230190	NACL 9% COBAS C111 (46005001-31.08.2021)	1.00	71.0000	0.00	S	71.00
PC QIM:5007232190	HAEMOLYSE REAGENT 800T COBAS C111 (45124901-28.02.2021)	1.00	439.0000	0.00	S	439.00
PC QIM:5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (46061801-30.04.2021)	1.00	222.0000	0.00	S	222.00
PC QIM:5401496190	A-AMYLASE 200T C111 (47593301-30.04.2021)	1.00	138.0000	0.00	S	138.00
QUI CL:12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (41133002-30.04.2021)	1.00	186.0000	0.00	S	186.00
QUI CL:4528417190	CFAS HBA1C 3X2 ML (41044401-31.10.2021)	1.00	451.0000	0.00	S	451.00
QUI CL:5479207190	PRECICONTROL HBA1C NORM (42733501-30.06.2021)	1.00	618.0000	0.00	S	618.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,125.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	2,125.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,125.00
ICE	0.00
IVA 12%	255.00
VALOR TOTAL	2,380.00

Información Adicional

Dirección: AN MANUEL J CALLE Y AV PAUCARBAMBAAZUAY, CUENCA

Teléfono: 4125046

Email: larreaclavijo@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,380.00	0 0	