



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000021333

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1611202001019036063600120010030000213337611437515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-11-17 17:27:51

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1611202001019036063600120010030000213337611437515

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

Dir Sucursal: JUAN INIGUEZ 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): 16/11/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
11KSAR	A0034-13.04.2021FLUOROCELL WDF X 42ML XN	1.00	943.2000	0.00	S	943.20
11KSAR	P0002-1604.2021SULFOLYZER 5 LITROS ROCHE SYSMEX	1.00	974.4000	0.00	S	974.40
11KSAR	P0003-04.03.2021LYSERCCELLWDF WDF210A XN	1.00	148.0000	0.00	S	148.00
11KSAR	P0076-23.09.2021CELLPACK DCL 20L XN	1.00	106.4000	0.00	S	106.40

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,172.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	2,172.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,172.00
ICE	0.00
IVA 12%	260.64
VALOR TOTAL	2,432.64

Información Adicional

Dirección: AN MANUEL J CALLE Y AV PAUCARBAMBAZUAY, CUENCA

Teléfono: 4125046

Email: larreaclavijo@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,432.64	0 0	