



R.U.C.: 0190360636001

**F A C T U R A**

**No.001-003-000021336**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
1611202001019036063600120010030000213367462524511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:  
2020-11-17 17:32:09

AMBIENTE: Producción  
EMISIÓN: Normal

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



1611202001019036063600120010030000213367462524511

**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 CIRCUCO: 0190479439001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 16/11/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
PC QIM:4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (47554701-31.07.2021)	1.00	90.0000	0.00	S	90.00
PC QIM:4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (47283101-30.06.2021)	1.00	92.7000	0.00	S	92.70
PC QIM:7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (44247701-30.09.2021)	1.00	98.1000	0.00	S	98.10

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	280.80
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	280.80
<b>SUBTOTAL 0%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	280.80
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	33.70
<b>VALOR TOTAL</b>	314.50

**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	314.50	0	0