



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000021407

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2011202001019036063600120010030000214073737795010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-11-20 17:38:13

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2011202001019036063600120010030000214073737795010

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 CIRCULO: 0190479439001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 20/11/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
PC QIM:4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (47219801-31.03.2021)	1.00	80.1000	0.00	S	80.10
PC QIM:5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (49459001-31.03.2021)	1.00	60.3000	0.00	S	60.30
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						140.40
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						140.40
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						140.40
ICE						0.00
IVA 12%						16.85
VALOR TOTAL						157.25

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	157.25	0 0	