



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000021785

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1812202001019036063600120010030000217856239729714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-12-19 22:12:51

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1812202001019036063600120010030000217856239729714

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): 18/12/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
PC QIM:4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (51691601-31.08.2021)	1.00	96.3000	0.00	S	96.30
PC QIM:5401461190	49459001-31.03.2021GGT HICO 200T COBAS C111	1.00	60.3000	0.00	S	60.30
PC QIM:7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (46626101-30.11.2021)	2.00	144.0000	0.00	S	288.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	444.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	444.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	444.60
ICE	0.00
IVA 12%	53.35
VALOR TOTAL	497.95

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	497.95	0	0