



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000000445

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2501202104019036063600120010030000004454838167519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-01-25 18:11:30

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2501202104019036063600120010030000004454838167519

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

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CENTRO DE OSTEOPOROSIS Y REHABILITACIONMEDICAL
CORE CENTROMEDICALCORE CIA.LTDA.

RUC/CI: 0190479439001

Fecha Emisión: 25/01/2021

Guia de Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INMU:5056888200	PCT BRAHMS ELECSYS, COBAS (48507201-30.04.2021)	INMUNOLOGIA E411	1.00	2,429.00	0.00	2,429.00
INMU:7212771190	VITAMIN B12 G2 ELECSYS COBAS E100 (51076301-30.09.2021)	INMUNOLOGIA E411	1.00	579.00	0.00	579.00
INMU:7212780190	VITAMIN B12 CALSET GEN2 (40635004-31.08.2021)	INMUNOLOGIA E411	1.00	194.00	0.00	194.00

Dirección: AN MANUEL J CALLE Y AV PAUCARBAMBAZUAY, CUENCA

Teléfono: 4125046

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,202.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,202.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,202.00
ICE	0.00
IVA 12%	384.24
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3,586.24

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
------------	-------	-------	--------