



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000022654

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1902202101019036063600120010030000226549321235418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-02-22 11:51:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1902202101019036063600120010030000226549321235418

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: 19/02/2021

Guia de Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PC QIM:4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (51691601-31.08.2021)		1.00	96.30	0.00	96.30
PC QIM:4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (51746901-31.05.2022)		1.00	45.00	0.00	45.00

Dirección: AN MANUEL J CALLE Y AV PAUCARBAMBAZUAY, CUENCA

Teléfono: 4125046

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	141.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	141.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	141.30
ICE	0.00
IVA 12%	16.96
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	158.26

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	158.26	0	0