



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000022986

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1103202101019036063600120010030000229862152940213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-03-11 17:18:32

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1103202101019036063600120010030000229862152940213

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: 11/03/2021

Guia de Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INMU:11731459122	TSH ELECSYS (47791402-31.01.2022)	AD-0314-05-03	1.00	414.00	0.00	414.00

Dirección: AN MANUEL J CALLE Y AV PAUCARBAMBAZUAY, CUENCA

Teléfono: 4125046

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	414.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	414.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	414.00
ICE	0.00
IVA 12%	49.68
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	463.68

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	463.68	0	0