



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000023486

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0804202101019036063600120010030000234861960012712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-04-09 16:40:16

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0804202101019036063600120010030000234861960012712

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

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: 08/04/2021

Guía de Remisión:

Dirección: AN MANUEL J CALLE Y AV PAUCARBAMBAZUAY, CUENCA Teléfono: 4125046

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (53135001-31.10.2022)	AD-182-02-11	1.00	9.00	0.00	9.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1,8L C311 (90029482-31.10.2022)		1.00	65.00	0.00	65.00

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	82.88	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	74.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	74.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	74.00
ICE	0.00
IVA 12%	8.88
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	82.88