



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000023509**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

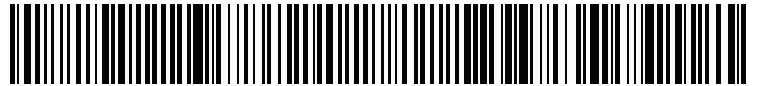
0904202101019036063600120010030000235095037377116

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-04-10 20:16:27

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0904202101019036063600120010030000235095037377116

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

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

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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:** 09/04/2021

**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
4489225190	SMS, COBAS C311 (52536001-30.09.2022)	AD-182-02-11	1.00	7.00	0.00	7.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (53135001-31.10.2022)	AD-182-02-11	1.00	9.00	0.00	9.00
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (50650801-31.10.2021)		1.00	31.00	0.00	31.00

**Información Adicional**

**Email:** larreaclavijo@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	52.64	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	47.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	47.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	47.00
ICE	0.00
IVA 12%	5.64
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>52.64</b>