



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000023727

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2104202101019036063600120010030000237272832677117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-04-21 17:13:53

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2104202101019036063600120010030000237272832677117

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: 21/04/2021

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
11355279216	CFAS PROTEINS 5X1 ML ROCHE (47149201-31.10.2022)	AD-0543-12-03	1.00	186.00	0.00	186.00
4528182190	HBA1C HAEMOLYZING RGT, COBAS C311 (53067801-31.05.2022)	AD-0471-10-03	1.00	26.00	0.00	26.00
7559992190	FOLATE G3 ELECSYS COBAS E 100 V2 (50163602-28.02.2022)		1.00	615.00	0.00	615.00

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	827.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	827.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	827.00
ICE	0.00
IVA 12%	99.24
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	926.24

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	926.24	0 0	