



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000023750

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2204202101019036063600120010030000237503599144312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-04-23 12:42:26

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2204202101019036063600120010030000237503599144312

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: 22/04/2021

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
11KSAR	P0011-09.12.2021STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX		1.00	800.00	0.00	800.00
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P0006-03.12.2021)	AD-102-03-10	1.00	528.00	0.00	528.00
3145611001	P0139-22.06.2022CELLPACK 20 L SYSMEX	ADS123456	1.00	253.00	0.00	253.00
3315517001	STROMATOLYZER 4DL 5L (FFD-200A) SYSMEX (P0005-07.12.2021)	AD-102-03-10	1.00	784.00	0.00	784.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,369.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,369.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,369.00
ICE	0.00
IVA 12%	284.28
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2,653.28

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,653.28	0 0	