



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000023851**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2904202101019036063600120010030000238512492226116

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-04-29 16:54:14

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2904202101019036063600120010030000238512492226116

**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: 29/04/2021

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
4842464190	PROBNP ELECYS, COBAS (46621901-31.08.2021)	AD-248-1-05-11	1.00	1,477.00	0.00	1,477.00
4842472190	PROBNP CS ELECSYS, COBAS (47039301-31.10.2021)	AD-248-1-05-11	1.00	173.00	0.00	173.00

**Información Adicional**

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,650.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,650.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,650.00
ICE	0.00
IVA 12%	198.00
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,848.00</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,848.00	0	0