



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000024169

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

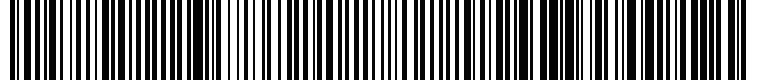
1905202101019036063600120010030000241695609745813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-05-20 09:08:54

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1905202101019036063600120010030000241695609745813

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: 19/05/2021

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 (53863101-31.10.2022) | AD-182-02-11 | 2.00 | 10.00 | 0.00 | 20.00 |
| 5422485190 | ECOTERGENT, COBAS C311 (52998401-31.12.2021) | AD-515-03-13 | 2.00 | 34.00 | 0.00 | 68.00 |

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

| | |
|---------------------------|--------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 88.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 88.00 |
| SUBTOTAL 0% | |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 88.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 10.56 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 98.56 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 98.56 | 0 | 0 |