



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000024216

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

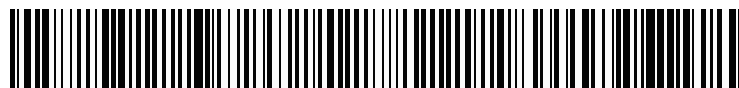
2105202101019036063600120010030000242166344341217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-05-24 10:46:40

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2105202101019036063600120010030000242166344341217

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: 21/05/2021

Guia de Remisión:

Dirección: AN MANUEL J CALLE Y AV PAUCARBAMBAZUAY, CUENCA Teléfono: 4125046

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5050901190	D-DIMER GEN 2 CALIBRATOR C311 (52960901-31.03.2022)	AD-166-12-1 0	1.00	310.00	0.00	310.00
7560001190	FOLATE G3 CALSET ELECSYS V2 (49982001-30.06.2022)	AD-148-11-10	1.00	194.00	0.00	194.00

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	504.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	504.00
SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	504.00
ICE	0.00
IVA 12%	60.48
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	564.48

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	564.48	0	0