



R.U.C.: 0190360636001

**F A C T U R A**

**No.001-003-000021177**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0511202001019036063600120010030000211777053018017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-11-05 18:01:15

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0511202001019036063600120010030000211777053018017

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO TEL:2814911

Dir Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razón Social: CEMSI CENTRO MEDICO DE SALUD INTEGRAL

RUC/CI: 0190483584001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 05/11/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
11KSAR	P90006-11.03.2021STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX	1.00	800.0000	0.00	S	800.00
HEMT:3315517001	STROMATOLYZER 4DL 5L (FFD-200A) SYSMEX (P0001-28.02.2021)	1.00	784.0000	0.00	S	784.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	1,584.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	1,584.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	1,584.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	190.08
<b>VALOR TOTAL</b>	1,774.08

**Información Adicional**

Dirección: ROBERTO CRESPO 5-34 Y 10DE AGOSTOCUENCA, AZUAY

Teléfono: 2811398

Email: saludintegralcuena@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,774.08	0 0	