



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000022676

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

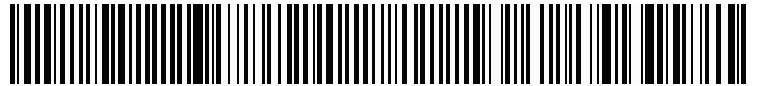
2202202101019036063600120010030000226765016381710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-02-23 17:05:14

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2202202101019036063600120010030000226765016381710

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

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CEMSI CENTRO MEDICO DE SALUD INTEGRAL

RUC/CI: 0190483584001

Fecha Emisión: 22/02/2021

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HEMT:3003701001	STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX (P0010-11.11.2021)	AD-102-03-10	2.00	800.00	0.00	1,600.00

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

Teléfono: 2811398

Email: saludintegralcuenca@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,792.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,600.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,600.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,600.00
ICE	0.00
IVA 12%	192.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,792.00

