



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000022713**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2402202101019036063600120010030000227138446328511

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-02-24 17:27:02

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2402202101019036063600120010030000227138446328511

**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:** CENBIOCLI SA.

**RUC/CI:** 0190339092001

**Fecha Emisión:** 24/02/2021

**Guia de Remisión:**

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QUI CL:10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (19200175-31.08.2024)	HEMATOLOGIA	2.00	11.50	0.00	23.00

**Dirección:** AV 10 DE AGOSTO Y FRANCISCO MOSCOSOCUENCA, AZUAY

**Teléfono:** 074078281

**Email:** cenbiocli@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	25.76	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	23.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	23.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.76
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	25.76

