



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000020589

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2109202001019036063600120010030000205895919526312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-09-21 17:45:34

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2109202001019036063600120010030000205895919526312

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

Dir Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razón Social: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS ASUMEDIC

RUC/CI: 0391030685001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 21/09/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
PC QIM:7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (44235601-30.06.2021)	1.00	160.0000	0.00	S	160.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	160.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	160.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	160.00
ICE	0.00
IVA 12%	19.20
VALOR TOTAL	179.20

Información Adicional

Dirección: SIMON BOLIVAR Y SAMUEL ABAD

Teléfono: 0987578272

Email: luisleonec@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	179.20	0 0	