



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000021585

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
0412202001019036063600120010030000215858290424719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:
2020-12-04 17:35:01

AMBIENTE: Producción
EMISIÓN: Normal

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



0412202001019036063600120010030000215858290424719

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): 04/12/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
PC QIM:4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (47908601-31.10.2021)	1.00	50.0000	0.00	S	50.00
PC QIM:4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (47998701-30.04.2021)	1.00	63.0000	0.00	S	63.00
PC QIM:4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (47219801-31.03.2021)	1.00	89.0000	0.00	S	89.00
PC QIM:5401615190	CRP LX 300T COBAS C111 (47987101-31.01.2022)	1.00	180.0000	0.00	S	180.00
QUI CL:12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (41133003-30.04.2021)	1.00	186.0000	0.00	S	186.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	568.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	568.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	568.00
ICE	0.00
IVA 12%	68.16
VALOR TOTAL	636.16

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	636.16	0 0	