



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000022586

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1202202101019036063600120010030000225869820359216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-02-12 17:00:14

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1202202101019036063600120010030000225869820359216

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: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS ASUMEDIC

RUC/CI: 0391030685001

Fecha Emisión: 12/02/2021

Guia de Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HEMT:3003701001	STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX (P0010-11.11.2021)	HEMATOLOGIA	1.00	800.00	0.00	800.00
PC QIM:4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (51616401-31.10.2021)		2.00	63.00	0.00	126.00
PC QIM:7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (46626101-30.11.2021)	QUIMICA SANGUINE	2.00	160.00	0.00	320.00
QUI CL:11355279216	CFAS PROTEINS 5X1 ML ROCHE (41685902-31.03.2022)		1.00	186.00	0.00	186.00
QUI CL:5479207190	PRECICONTROL HBA1C NORM (47276201-31.01.2022)		1.00	618.00	0.00	618.00

Dirección: SIMON BOLIVAR Y SAMUEL ABAD

Teléfono: 0987578272

Email: luisleonec@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,050.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,050.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,050.00
ICE	0.00
IVA 12%	246.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2,296.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,296.00	0	0