



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000022972**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

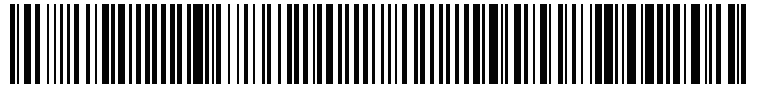
1103202101019036063600120010030000229727550699815

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-03-11 17:08:08

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1103202101019036063600120010030000229727550699815

**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:** 11/03/2021

**Guia de Remisión:**

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PC QIM:4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (52841201-31.12.2021)		1.00	63.00	0.00	63.00
PC QIM:4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (49556101-30.06.2021)		1.00	89.00	0.00	89.00
PC QIM:5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (52422401-31.08.2021)		1.00	67.00	0.00	67.00

**Dirección:** SIMON BOLIVAR Y SAMUEL ABAD

**Teléfono:** 0987578272

**Email:** luisleonec@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	219.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	219.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	219.00
ICE	0.00
IVA 12%	26.28
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	245.28

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
------------	-------	-------	--------

OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO 245.28 0 0