



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000025224

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0208202101019036063600120010030000252243483661012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-08-02 09:45:33

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0208202101019036063600120010030000252243483661012

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

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: 02/08/2021

Guía de Remisión:

Dirección SIMON BOLIVAR Y SAMUEL ABAD Teléfono: 0987578272

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IHP-602-B	HELICOBACTER PYLORI EN HECEES CASEETE BIOPROVA (20210401-28.04.2023)		20.00	2.72	0.00	54.40

Información Adicional

Email: luisleonec@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	54.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	54.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	54.40
ICE	0.00
IVA 12%	6.53
VALOR TOTAL	60.93

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	60.93	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699