



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000025862

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1409202101019036063600120010030000258629313914915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-09-14 16:19:26

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1409202101019036063600120010030000258629313914915

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: 14/09/2021

Guía de Remisión:

Dirección SIMON BOLIVAR Y SAMUEL ABAD Teléfono: 0987578272

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 9327592190 | SARS-COV-2 RAPID ANTIGEN 25T (QCO390051A-11.12.2022) | 10601-DME-1020 | 1.00 | 175.00 | 0.00 | 175.00 |

Información Adicional

Email: luisleonec@hotmail.com

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 175.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 175.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 175.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 21.00 |
| VALOR TOTAL | 196.00 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 196.00 | 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