



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026427

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2510202101019036063600120010030000264272731833012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-10-26 16:50:23

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2510202101019036063600120010030000264272731833012

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: 25/10/2021

Guía de Remisión:

Dirección SIMON BOLIVAR Y SAMUEL ABAD Teléfono: 0987578272

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BESUR0008	PSA SEMICUANTITATIVO CASSETTE - BESURE (PSA21050001-30.05.2023)	7990-DME-01 20	20.00	1.26	0.00	25.20

Información Adicional

Email: luisleonec@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	25.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	25.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.20
ICE	0.00
IVA 12%	3.02
VALOR TOTAL	28.22

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	28.22	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