



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026835

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2311202101019036063600120010030000268357641274712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-23 17:55:34

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2311202101019036063600120010030000268357641274712

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: 23/11/2021

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 HECEAS CASEETE BIOPROVA CAJA X 20 (20210401-28.04.2023)		100.00	2.72	0.00	272.00

Información Adicional

Email: luisleonec@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	272.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	272.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	272.00
ICE	0.00
IVA 12%	32.64
VALOR TOTAL	304.64

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	304.64	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