



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030244

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

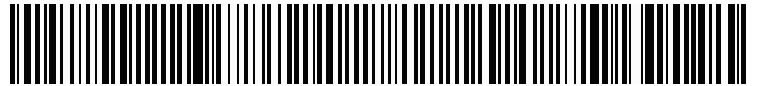
1908202201019036063600120010030000302446010577711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-08-22 09:14:41

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1908202201019036063600120010030000302446010577711

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ASUMEDICCORP S.A.S.

RUC/CI: 0391034143001

Fecha Emisión: 19/08/2022

Guía de Remisión:

Dirección: ASUMEDICCORP S.A.S. DIR: SIMON BOLIVAR Y MANUEL ABAD Teléfono: 2247242

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11355279216	CFAS PROTEINS 5X1 ML ROCHE (57168001.29.02.2024)	AD-0543-12-03	1.00	186.00	0.00	186.00
12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (53215804.28.02.2023)	AD-0471-10-03	1.00	186.00	0.00	186.00
511A133-P	TUBO MINICOLLET TAPA CELESTE VACPLUS (2112723-31.12.2023)		1.00	20.20	0.00	20.20

Información Adicional

Email: conatbilidadasumedic@gmail.com

Dirección Envío: ASUMEDICCORP S.A.S. DIR: SIMON BOLIVAR Y MANUEL ABAD

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	392.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	392.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	392.20
ICE	0.00
IVA 12%	47.06
VALOR TOTAL	439.26

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	439.26	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