



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000019170

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0306202001019036063600120010030000191706642640616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-06-04 17:06:22

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0306202001019036063600120010030000191706642640616

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO TEL:2814911

Dir Sucursal: JUAN IÑIGUEZ Numero: 2-34

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razón Social: LORENA DEL ROCIO DIAZ FREIRE

RUC/CI: 0703327940001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 03/06/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	5.00	0.00	S	5.00
HEMAT:3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P9165-18.05.2021)	1.00	253.00	0.00	S	253.00
S200010	PCR X 100 TEST "LABKIT" (CP440-31.03.2022)	1.00	24.00	0.00	S	24.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						282.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						282.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						282.00
ICE						0.00
IVA 12%						33.84
VALOR TOTAL						315.84

Información Adicional

Dirección: OLMEDO 436 YBUENA VISTAMACHALA, EL ORO

Teléfono: 072935608

Email: juliódiaz.labclinico@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	315.84	0	0