



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000019231

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
0806202001019036063600120010030000192318765462417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:
2020-06-09 12:56:14

AMBIENTE: Producción
EMISIÓN: Normal

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



0806202001019036063600120010030000192318765462417

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

Dir Sucursal: JUAN INIGUEZ 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): 08/06/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
DQGLT-075-001	GLUCOLAS 75 GRS.QUIMICAL (GLUFEB0799-17.02.2022)	4.00	3.04	0.00	S	12.16
S200020	FR X 100 TEST. LABKIT (RF337-30.04.2022)	1.00	24.00	0.00	S	24.00
BESUR0003	HELICOBACTER PILORY EN SUERO/PLASMA, BESURE (HP9092027-30.09.2021)	40.00	1.11	0.00	S	44.40
IHP-602-B	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CASEETE BIOPROVA (HP9122011-30.11.2021)	20.00	2.72	0.00	S	54.40
LIMR009	SANGRE OCULTA INMUNOSTICS, KIT (0818032-31.05.2021)	1.00	30.61	0.00	S	30.61
S200540	TIFICO O X 5 ML LABKIT (DO138-01.06.2022)	1.00	7.41	0.00	S	7.41
S200545	TIFICO H X 5 ML LABKIT (DH454-01.07.2022)	1.00	7.41	0.00	S	7.41
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	3.50	0.00	S	3.50

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	183.89
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	183.89
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	183.89
ICE	0.00
IVA 12%	22.07
VALOR TOTAL	205.96

Información Adicional

Dirección: OLMEDO 436 YBUENA VISTAMACHALA, EL ORO

Teléfono: 072935608

Email: julioldiaz.labclinico@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	205.96	0 0	