



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000019268

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1106202001019036063600120010030000192685140473016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-06-12 11:50:55

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1106202001019036063600120010030000192685140473016

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): 11/06/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	3.5000	0.00	S	3.50
QUI CL:4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (43368001-31.12.2020)	1.00	103.0000	0.00	S	103.00
QUI CL:4718917190	COLESTEROL 400T C111 (45981201-30.09.2020)	1.00	83.0000	0.00	S	83.00
QUI CL:5401658190	IRON 100T C111 ROCHE (44128801-30.09.2020)	1.00	87.0000	0.00	S	87.00
QUI CL:5401674190	LDH 100T C111 (46837101-28.02.2021)	1.00	128.0000	0.00	S	128.00
QUI CL:5401712190	MAGNESIO 100T C111 (46345101-31.10.2021)	1.00	78.0000	0.00	S	78.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	482.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	482.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	482.50
ICE	0.00
IVA 12%	57.90
VALOR TOTAL	540.40

Información Adicional

Dirección: OLMEDO 436 YBUENA VISTAMACHALA, EL ORO

Teléfono: 072935608

Email: juliodiaz.labclinico@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	540.40	0	0