



R.U.C.: 0190360636001

**F A C T U R A**

**No.001-003-000019303**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1506202001019036063600120010030000193038450885310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-06-16 10:56:03

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1506202001019036063600120010030000193038450885310

**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: MARITZA ELIZABETH CEVALLOS

RUC/CI: 1900416593001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 15/06/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	3.0000	0.00	S	3.00
HEMAT:12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P9006-31.10.2020)	1.00	480.0000	0.00	S	480.00
<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>						483.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>						0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>						0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>						483.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>						0.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>						0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>						483.00
<b>ICE</b>						0.00
<b>IVA 12%</b>						57.96
<b>VALOR TOTAL</b>						540.96

**Información Adicional**

Dirección: AV. 8 DE DICIEMBRE Y SANTIAGO. CLINILOJA

Teléfono: 072 542083

Email: clinicanataly@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	540.96	0	0