



R.U.C.: 0190360636001

**F A C T U R A**

**No.001-003-000019467**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
0107202001019036063600120010030000194674956335612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:  
2020-07-02 17:27:06

AMBIENTE: Producción  
EMISIÓN: Normal

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



0107202001019036063600120010030000194674956335612

**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

**Nombres y Apellidos:** ANITA MALDONADO, DRA

**RUC/CI:** 0100445428

**Fecha Emisión (dd/mm/yyyy):** 01/07/2020

**Guía Remisión:**

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
6656757021	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TEST STRIPS ROCHE (26000331-31.10.2020)	1.00	42.0000	0.00	S	42.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	42.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	42.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	42.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	5.04
<b>VALOR TOTAL</b>	47.04

**Información Adicional**

Dirección: CLINICA BOLIVARCUENCA, AZUAY

Teléfono: 072810068

Email: correosaraneda@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	47.04	0 0	