



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000020081

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1408202001019036063600120010030000200819896312716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-08-17 18:04:07

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1408202001019036063600120010030000200819896312716

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): 14/08/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	5.0000	0.00	S	5.00
QUI CL:4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (46219201-31.01.2021)	1.00	63.0000	0.00	S	63.00
QUI CL:4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (46304801-31.01.2021)	1.00	89.0000	0.00	S	89.00
QUI CL:5401496190	A-AMYLASE 200T C111 (47593301-30.04.2021)	1.00	138.0000	0.00	S	138.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	295.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	295.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	295.00
ICE	0.00
IVA 12%	35.40
VALOR TOTAL	330.40

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	330.40	0	0