



R.U.C.: 0190360636001

**F A C T U R A**

**No.001-003-000020586**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1809202001019036063600120010030000205868798147719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-09-21 16:14:00

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1809202001019036063600120010030000205868798147719

**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): 18/09/2020

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
HEMT:12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P0003-26.03.2021)	1.00	480.0000	0.00	S	480.00
HEMT:3003701001	STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX (P9011-13.11.2020)	1.00	800.0000	0.00	S	800.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	1,283.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	1,283.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	1,283.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	153.96
<b>VALOR TOTAL</b>	1,436.96

**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	1,436.96	0 0	