



R.U.C.: 0190360636001

**F A C T U R A**

**No.001-003-000021063**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2310202001019036063600120010030000210634661129517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-10-26 17:22:29

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2310202001019036063600120010030000210634661129517

**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: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO

RUC/CI: 1101428397001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 23/10/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
11KSAR	LAPIZ GRASO	1.00	3.0000	0.00	S	3.00
6510205001	CELLPACK DFL 2 X 1,5 ML (A0012-10.04.2021)	1.00	112.0000	0.00	S	112.00
6510272001	FLUROCELL RET 2 X 12 ML (A0003-27.01.2021)	1.00	1,876.0000	0.00	S	1,876.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	1,991.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	1,991.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	1,991.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	238.92
<b>VALOR TOTAL</b>	2,229.92

**Información Adicional**

Dirección: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO

Teléfono: 072573365 YULI

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,229.92	0	0