



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000021344

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1611202001019036063600120010030000213441552073018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-11-17 18:04:50

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1611202001019036063600120010030000213441552073018

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO TEL:2814911

Dir Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razón Social: MUÑOZ GUARTAZACA ROCIO MANUELA

RUC/CI: 0703101113001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 16/11/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
ALLTE0009	HEPATITIS C (HCV) X 20 CASSETTE ALL TEST (HCV20060035-30.06.2022)	20.00	1.1100	0.00	S	22.20
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (20062437-23.07.2022)	1.00	16.0000	0.00	S	16.00
DQGLT-075-001	GLUCOLAS 75 GRS.QUIMICAL (SL)	12.00	3.0400	0.00	S	36.48
FHC-U202-CAS	HCG O-S CASSETTE BIOPROVA (HCG0032137-31.03.2022)	300.00	0.3900	0.00	S	117.00
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	6.0000	0.00	S	6.00
IHI-T402	HIV 1/2 3 GEN. CASSETTE BESSURE (HIV20080016-31.08.2022)	20.00	1.2600	0.00	S	25.20
INMU:11731459122	TSH ELECSYS (47791401-31.01.2022)	1.00	376.0000	0.00	S	376.00
OPERO0002	HEPATITIS B, TIRA OPERON (U57-31.05.2021)	50.00	0.6600	0.00	S	33.00
QUI CL:5336163190	HBA1C TQ GEN.3, 150 TEST C311 (45236501-31.07.2021)	1.00	731.0000	0.00	S	731.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,362.88
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	1,362.88
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,362.88
ICE	0.00
IVA 12%	163.55
VALOR TOTAL	1,526.43

Información Adicional

Dirección: BUENAVISTA S/N Y BOYACAMACHALA, EL ORO

Teléfono: 072963634

Email: rocio.munoz@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,526.43	0 0	