



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000021588

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0412202001019036063600120010030000215889217001918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-12-07 09:49:54

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0412202001019036063600120010030000215889217001918

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: LORENA DEL ROCIO DIAZ FREIRE

RUC/CI: 0703327940001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 04/12/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	6.0000	0.00	S	6.00
HEMT:12216540001	STROMATOLYZER WH 500 ML KX21 (P0010-06.10.2021)	1.00	384.0000	0.00	S	384.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	390.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	390.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	390.00
ICE	0.00
IVA 12%	46.80
VALOR TOTAL	436.80

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	436.80	0 0	