



R.U.C.: 0190360636001

**F A C T U R A**

**No.001-003-000021741**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1612202001019036063600120010030000217417398096517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-12-17 16:09:29

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1612202001019036063600120010030000217417398096517

**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: SOLEDAD CALLE, DRA

RUC/CI: 0701079089001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 16/12/2020

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
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	3.0000	0.00	S	3.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	25.20
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	25.20
<b>SUBTOTAL 0%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	25.20
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	3.02
<b>VALOR TOTAL</b>	28.22

**Información Adicional**

Dirección: ROCAFUERTE 538 Y COLONMACHALA

Teléfono: 032935527

Email: laborolab@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	28.22	0 0	