



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000021827

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2112202001019036063600120010030000218279724494111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-12-22 17:59:54

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2112202001019036063600120010030000218279724494111

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: LORENA DEL ROCIO DIAZ FREIRE

RUC/CI: 0703327940001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 21/12/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	5.0000	0.00	S	5.00
PC QIM:4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (51691601-31.08.2021)	1.00	107.0000	0.00	S	107.00
PC QIM:4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (49723801-31.10.2021)	1.00	103.0000	0.00	S	103.00
PC QIM:4774248190	CLEANER BASISCH COBAS C111 (51654701-31.10.2021)	1.00	71.0000	0.00	S	71.00
PC QIM:5344620001	LAMP HALOGEN 12V/20W ASSY C111 (SL-SC)	1.00	98.0000	0.00	S	98.00
PC QIM:5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (49459001-31.03.2021)	1.00	67.0000	0.00	S	67.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	451.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	451.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	451.00
ICE	0.00
IVA 12%	54.12
VALOR TOTAL	505.12

Información Adicional

Dirección: OLMEDO 436 YBUENA VISTAMACHALA, EL ORO

Teléfono: 072935608

Email: juliodiaz.labclinico@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	505.12	0	0