



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-00002208

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

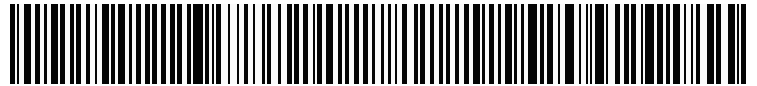
2001202101019036063600120010030000222082218895015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-01-21 18:24:12

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2001202101019036063600120010030000222082218895015

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

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LORENA DEL ROCIO DIAZ FREIRE

RUC/CI: 0703327940001

Fecha Emisión: 20/01/2021

Guia de Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00
HEMT:1221654000 1	STROMATOLYZER WH 500 ML KX21 (P0010-06.10.2021)		1.00	384.00	0.00	384.00

Dirección: OLMEDO 436 YBUENA VISTAMACHALA, EL ORO

Teléfono: 072935608

Email: juliodiaz.labclinico@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	387.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	387.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	387.00
ICE	0.00
IVA 12%	46.44
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	433.44

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	433.44	0	0