



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-00002223**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2101202101019036063600120010030000222237152235815

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-01-22 17:12:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2101202101019036063600120010030000222237152235815

**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:** CARLOS OMAR QUIZPHE TAPIA

**RUC/CI:** 1103600449001

**Fecha Emisión:** 21/01/2021

**Guia de Remisión:**

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PC QIM:7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (46626101-30.11.2021)	QUIMICA SANGUINE	1.00	160.00	0.00	160.00

**Dirección:** AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QLOJA

**Teléfono:** 2589825

**Email:** cedimedic@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	160.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	160.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	160.00
ICE	0.00
IVA 12%	19.20
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	179.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	179.20	0	0