



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000022291**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2501202101019036063600120010030000222912256113417

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-01-26 10:22:08

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2501202101019036063600120010030000222912256113417

**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:** ESTRELLA SANGO MIGUEL ANGEL

**RUC/CI:** 1705687430001

**Fecha Emisión:** 25/01/2021

**Guia de Remisión:**

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00
HEMT:1221561600 1	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P0005-07.11.2021)	HEMATOLOGIA	1.00	480.00	0.00	480.00

**Dirección:** ULPIANO PAEZ N24-06 Y VEINTIMILLAPICHINCHA, QUITO

**Teléfono:** 0992538948

**Email:** compras@mestrellarepresentaciones.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	484.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	484.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	484.00
ICE	0.00
IVA 12%	58.08
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	542.08

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	542.08	0	0