



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000022339

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2801202101019036063600120010030000223392364622712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-01-29 16:43:18

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2801202101019036063600120010030000223392364622712

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: MARITZA ELIZABETH CEVALLOS

RUC/CI: 1900416593001

Fecha Emisión: 28/01/2021

Guia de Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4950445001	LELEAF VALVE NO2 XS (SL-SC)		1.00	74.50	0.00	74.50
4950453001	LELEAF VALVE NO. 3 XS (SL-SC)		1.00	80.00	0.00	80.00
HEMT:3214192001	SEAL NRO. 18 XS (SL-SC)		1.00	5.00	0.00	5.00
HEMT:4939140001	AIR PUMP SET NO1 XS (SL-SC)	ADS123456	1.00	300.00	0.00	300.00
HEMT:5010942001	O-RING NO. 12 (PIECE) ROCHE XS (SL-SC)		2.00	20.00	0.00	40.00
HEMT:5011418001	SPONGE NRO. 19 (368-4499-7) ROCHE XS (SL-SC)		1.00	8.00	0.00	8.00
HEMT:5014727001	TUBE PHARMED BPT 3 X S (SL-SC)		2.00	20.00	0.00	40.00
PC BGEG:3074064001	HARNESS, MAIN TUBING, AVL 9180 (SL-SC)		1.00	52.50	0.00	52.50

Dirección: AV. 8 DE DICIEMBRE Y SANTIAGO. CLINILOJA

Teléfono: 072 542083

Email: clinicanataly@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	600.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	600.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	600.00
ICE	0.00
IVA 12%	72.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	672.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	672.00	0	0