



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000022620**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1702202101019036063600120010030000226209640265813

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-02-18 17:09:05

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1702202101019036063600120010030000226209640265813

**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:** 17/02/2021

**Guia de Remisión:**

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00
PC QIM:4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (51265001-31.01.2022)		1.00	100.00	0.00	100.00
PC QIM:4657586190	TOTAL PROTEIN 400T C111 (52270901-28.02.2022)		1.00	80.00	0.00	80.00
PC QIM:4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (51998301-28.02.2022)		1.00	103.00	0.00	103.00

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

**Teléfono:** 2589825

**Email:** cedimedic@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	289.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	289.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	289.00
ICE	0.00
IVA 12%	34.68
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	323.68

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	323.68	0	0