



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-00002756**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2502202101019036063600120010030000227568583103214

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-02-26 16:34:13

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2502202101019036063600120010030000227568583103214

**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:** MUÑOZ GUARTAZACA ROCIO MANUELA

**RUC/CI:** 0703101113001

**Fecha Emisión:** 25/02/2021

**Guia de Remisión:**

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
530141	HEMOCULTIVO PEDIATRICO (200716036-05.07.2023)		40.00	2.34	0.00	93.60

**Dirección:** BUENAVISTA S/N Y BOYACAMACHALA, EL ORO

**Teléfono:** 072963634

**Email:** rocio.munoz@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	104.83	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	93.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	93.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	93.60
ICE	0.00
IVA 12%	11.23
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	104.83

