



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000023662

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1904202101019036063600120010030000236623098064319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-04-20 15:19:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1904202101019036063600120010030000236623098064319

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LORENA DEL ROCIO DIAZ FREIRE

RUC/CI: 0703327940001

Fecha Emisión: 19/04/2021

Guía de Remisión:

Dirección: OLMEDO 436 YBUENA VISTAMACHALA, EL ORO Teléfono: 072935608

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (20115750-30.06.2025)		1.00	360.00	0.00	360.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: julioldiaz.labclinico@gmail.com

Dirección Envío: LORENA DEL ROCIO DIAZ FREIRE DIR: OLMEDO 436 ENTRE BUENA VISTA Y NAPOLEON MERA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	408.80	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	365.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	365.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	365.00
ICE	0.00
IVA 12%	43.80
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	408.80