



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000023837

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

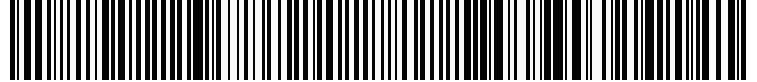
2804202101019036063600120010030000238373998574312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-04-29 12:51:58

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2804202101019036063600120010030000238373998574312

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: 28/04/2021

Guía de Remisión:

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

| Cod. Principal | Descripción | Código Auxiliar | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--|-----------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 5344620001 | LAMP HALOGEN 12V/20W ASSY C111 (SL-SC) | | 1.00 | 98.00 | 0.00 | 98.00 |
| FLETE ENVIO | FLETE | | 1.00 | 3.00 | 0.00 | 3.00 |

Información Adicional

Email: juliodiaz.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 | 113.12 | 0 | 0 |

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 101.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 101.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 101.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 12.12 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 113.12 |