



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000024026

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

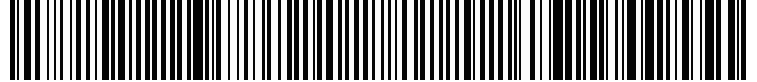
1105202101019036063600120010030000240264942857814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-05-12 17:03:03

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1105202101019036063600120010030000240264942857814

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: MUÑOZ GUARTAZACA ROCIO MANUELA

RUC/CI: 0703101113001

Fecha Emisión: 11/05/2021

Guía de Remisión:

Dirección: BUENAVISTA S/N Y BOYACAMACHALA, EL ORO Teléfono: 072963634

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ALLTE0009	HEPATITIS C (HCV) X 20 CASSETTE ALL TEST (HCV20060035-30.06.2022)		40.00	1.11	0.00	44.40
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00
IHBSG-402	HEPATITIS B HBSAG CASSETTE JUS (W/S/P) (ATHBSG210202-01.02.2023)		80.00	0.98	0.00	78.40

Información Adicional

Email: rocio.munoz@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	125.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	125.80
SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	125.80
ICE	0.00
IVA 12%	15.10
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	140.90

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	140.90	0 0	