



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000024139**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1805202101019036063600120010030000241392568340512

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-05-18 17:17:35

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1805202101019036063600120010030000241392568340512

**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: MANUEL AGUIRRE, DR

RUC/CI: 1101413480001

Fecha Emisión: 18/05/2021

Guía de Remisión:

Dirección: OLMEDO 16-98 Y CESAR VALLEJOLOJA, LOJA, LOJA Teléfono: 072570488

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
10657	GLICOHEMOGLOBINA 20 T HUMAN (20007-31.03.2022)	AD-0342-05-03	1.00	84.00	0.00	84.00
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (21031040-16.03.2023)	89-RBE-0714	1.00	16.84	0.00	16.84

**Información Adicional**

Email: amanuelantoniodejess@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	100.84
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	100.84
SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.84
ICE	0.00
IVA 12%	12.10
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>112.94</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	112.94	0	0