



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000024429

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

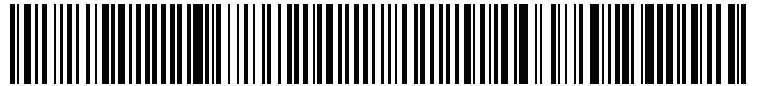
0706202101019036063600120010030000244296733486519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-06-08 15:14:10

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0706202101019036063600120010030000244296733486519

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: 07/06/2021

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1012-26.07.2022)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	7.00	0.00	7.00

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	291.20	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	260.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	260.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	260.00
ICE	0.00
IVA 12%	31.20
VALOR TOTAL	291.20