



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000024473

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0906202101019036063600120010030000244734205744812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-06-10 17:13:30

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0906202101019036063600120010030000244734205744812

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: LORENA DEL ROCIO DIAZ FREIRE

RUC/CI: 0703327940001

Fecha Emisión: 09/06/2021

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4774248190	CLEANER BASISCH COBAS C111 (54478001-31.03.2022)	AD-0471-10-03	1.00	71.00	0.00	71.00

Información Adicional

Email: juliodiaz.labclinico@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	71.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	71.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	71.00
ICE	0.00
IVA 12%	8.52
VALOR TOTAL	79.52

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	79.52	0	0