



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000019520

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
0307202001019036063600120010030000195203217673410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:
2020-07-06 17:29:12

AMBIENTE: Producción
EMISIÓN: Normal

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



0307202001019036063600120010030000195203217673410

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO TEL:2814911

Dir Sucursal: JUAN IÑIGUEZ Numero: 2-34

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razón Social: MEDIPLUS SA

RUC/CI: 0791827019001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 03/07/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
1502MADFDA00002	HISOPOS MADERA 6" FUNDA x 100 (IL-4885-30.04.2025)	1.00	0.6200	0.00	S	0.62
6B112010	SL/SC TUBO DE CENTRIFUGA 16 X 100 MM (12ML) LABCARE	1,500.00	0.1200	0.00	S	180.00
BESUR0003	HELICOBACTER PILORY EN SUERO/PLASMA, BESURE (HP9092027E-30.09.2021)	40.00	1.1100	0.00	S	44.40
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	6.0000	0.00	S	6.00
IHI-T402	HIV 1/2 3 GEN. CASSETE BESSURE (HIV19120040-31.12.2021)	20.00	1.2600	0.00	S	25.20
IHP-602-B	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CASEETE BIOPROVA (HP9122011-30.11.2021)	20.00	2.7200	0.00	S	54.40
S200010	PCR X 100 TEST "LABKIT" (CP458-01.03.2022)	1.00	24.0000	0.00	S	24.00
S200020	FR X 100 TEST. LABKIT (RF337-30.04.2022)	1.00	24.0000	0.00	S	24.00
S200050	ASTO X 100 T, LABKIT (AS320-30.04.2022)	1.00	24.0000	0.00	S	24.00
S200500	ANTI-A X 10 ML LABKIT (AT419-01.07.2022)	1.00	7.8400	0.00	S	7.84
S200505	ANTI-B X 10 ML LABKIT (AT171-01.08.2022)	1.00	7.8400	0.00	S	7.84
S200515	ANTI-D X 10 ML LABKIT (AT193-01.07.2022)	1.00	11.3900	0.00	S	11.39

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	409.69
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	409.69
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	409.69
ICE	0.00
IVA 12%	49.16
VALOR TOTAL	458.85

Información Adicional

Dirección: NAPOLEON MERA Y 10 DE AGOSTO EL ORO, MACHALA

Teléfono: 0991997411

Email: contabilidad.mediplus@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	458.85	0	0