



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000025769

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

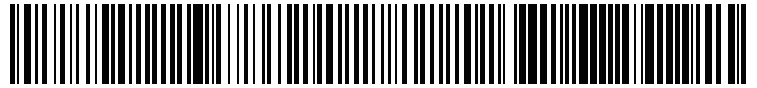
0709202101019036063600120010030000257699298948217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-09-08 17:48:21

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0709202101019036063600120010030000257699298948217

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: LAB. CLINICO JESUS DEL GRAN PODER SUAREZ

RUC/CI: 1191738000001

Fecha Emisión: 07/09/2021

Guía de Remisión:

Dirección: LAB. CLINICO JESUS DEL GRAN PODER SUAREZ Teléfono: 072578632

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S200530	PARATIFICO A X 5 ML LABKIT (AH708-30.04.2023)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
S200535	PARATIFICO B X 5 ML LABKIT (BH601-31.03.2023)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
1205121	PROTEUS OXK X 100 TEST SPIN REACT (2224A-31.01.2023)		1.00	8.19	0.00	8.19
S200090	PROTEUS OX2 X 5 ML LABKIT (O2128-28.04.2023)	AD-0604-03-04	1.00	7.41	0.00	7.41
1205091	BRUCELLA ABORTUS X 100 TEST SPIN REACT (BA102G31.08.2022)	Ya no se compra	1.00	8.19	0.00	8.19
S200500	ANTI-A X 10 ML LABKIT (600152B2-30.09.2023)	Ya no se compra	1.00	7.84	0.00	7.84
S200505	ANTI-B X 10 ML LABKIT (610178H2-30./11/2023)	Ya no se compra	1.00	7.84	0.00	7.84
S200515	ANTI-D X 10 ML LABKIT (740178D2-30.08.2023)	Ya no se compra	1.00	11.39	0.00	11.39
FHC-U202	HCG EN CASETE X 40 10 UL BESURE (HCG21050006-30.05.2023)	7703-DME-1119	50.00	0.39	0.00	19.50
S200545	TIFICO H X 5 ML LABKIT (DH555-30.04.2023)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41

Información Adicional

Email: labjesusdelgranpoder@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	92.59
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	92.59
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	92.59
ICE	0.00
IVA 12%	11.11
VALOR TOTAL	103.70

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	103.70	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699