



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025853**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0909202101019036063600120010030000258534943231611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-09-10 16:14:37

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0909202101019036063600120010030000258534943231611

**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: 09/09/2021

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML, CJA X 100 PLASTICO (1081276-31.03.2023)	DM-0371-07-03	4.00	17.55	0.00	70.20
FHC-U202	HCG EN CASETE X 40 10 UL BESURE (HCG21050003-30.05.2023)	7703-DME-1119	200.00	0.39	0.00	78.00

**Información Adicional**

Email: labjesusdelgranpoder@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	148.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	148.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	148.20
ICE	0.00
IVA 12%	17.78
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>165.98</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	165.98	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699