



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027197**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1512202101019036063600120010030000271973098201316

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-12-16 16:49:39

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1512202101019036063600120010030000271973098201316

**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: 15/12/2021

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 (1123114-30.04.2023)	DM-0371-07-03	2.00	17.55	0.00	35.10
1421403	GAMMA G TEST CINETICA 20X3 ML WIENER (2102414530-30.11.2022)	AD-1269-11-06	1.00	45.00	0.00	45.00
1492360	FER COLOR AA LIQ WIENER (2103422990-30.09.2022)	AD-1269-11-06	1.00	45.00	0.00	45.00
1810054	UREASA 100 TEST WIENER (2105429370-30.04.2023)	AD-1269-11-06	1.00	10.11	0.00	10.11
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2108449370-28.02.2023)	AD-0859-12-04	1.00	15.00	0.00	15.00
FHC-U202	HCG EN CASETE X 40 10 UL BESURE (HCG21070047-30.07.2023)	7703-DME-1119	80.00	0.39	0.00	31.20
FHC-U202JUS	HCG 10 MUL/ML CASETE CAJA X 40 JUS (HCG21060070-01.06.2023)	6634-DME-0319	40.00	0.39	0.00	15.60
19920/40	PUNTAS AZULES (655450-SC)	NA	500.00	0.03	0.00	15.00
1601HECNOR00001	CAJAS P/HECES, UNID (EH-0018-31.08.2024)	8-DMN-0415	50.00	0.07	0.00	3.50
4510089056	COMBUR-10, FCOX100 T ROCHE (55018401-31.12.2022)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00

**Información Adicional**

Email: labjesusdelgranpoder@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	257.51
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	257.51
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	257.51
ICE	0.00
IVA 12%	30.90
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>288.41</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	288.41	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