



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038153

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

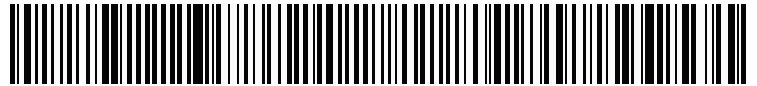
0606202401019036063600120010030000381539430706514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-07T15:57:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0606202401019036063600120010030000381539430706514

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LAB. CLINICO JESUS DEL GRAN PODER SUAREZ

RUC/CI: 1191738000001

Fecha Emisión: 06/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección: COLON 158-40 Y BERNARDO VALDIVIESOLOJA, LOJATELF: 072578632

Teléfono: 072578632

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1008HERMAS00002	MASCARILLA DESCARTABLE CON ELEASTICO DN-902E HERENCO	5917-DME-1118	1.00	2.50	0.00	2.50
1107010N	ASO TURBI. 1 X 45 ML SPINREACT	AD-1032-09-05	1.00	57.64	0.00	57.64
MGFM006	LAPIZ GRASO AZUL UNID (SL-SC)	NA	2.00	1.99	0.00	3.98
AH-2025	AGUJA HIPODERMICA 20X1 CJA X 100 NIPRO (202301A-08.12.2027)	DM-1740-03-10	6.00	4.00	0.00	24.00
CUREB004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2307012-31.07.2027)	DM-1192-06-06	6.00	1.90	0.00	11.40
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (73031202-30.11.2024)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00
BD367203	TORNIQUETE LIBRE DE LATEX UNIDAD (SL-SC)	NA	1.00	1.20	0.00	1.20
C111	MONOPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (240215-28.02.2029)	NA	1.00	3.64	0.00	3.64
C112	BIPETRI 90X15 MM CAJA FUNDA X 20 UU (20210810-09.08.2026)	NA	6.00	3.77	0.00	22.62
IRAC-625	ROTAVIRUS AND ANDENOVIRUS EN HECES X 25 CSETET ALLTEST	NC	1.00	48.75	0.00	48.75
1201NORGRM	ALGODON 500 GRS FARMACOTON (A1-31.01.2029)	DM-1679-10-09	1.00	6.92	0.00	6.92
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (LOT:HPG23040033EXP:31.03.2025.)	7691-DME-1119	1.00	36.57	0.00	36.57
P101	WRIGHT X 1 LITRO	4-RBN-0816	1.00	24.57	0.00	24.57

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	labjesusdelgranpoder@hotmail.com					
Dirección Envío:	LAB. CLINICO JESUS DEL GRAN PODER SUAREZ DIR: COLON 158-40 Y BERNARDO VALDIVIESO LOJA,					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	328.66	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		285.79
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		285.79
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		285.79
				ICE		0.00
				IVA 15%		42.87
				VALOR TOTAL		328.66

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