



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000019731

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1707202001019036063600120010030000197316055093413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-07-17 12:11:51

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1707202001019036063600120010030000197316055093413

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: Hospital General III de Tarqui

RUC/CI: 1768002160001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 17/07/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
XL:XL-12215616001	XL-SULFOLYZER 500ML (P9006-31-10-2020)	6.00	595.0000	0.00	S	3,570.00
XL:XL-3003701001	XL-STROMATOLYZER 4DS X 42 ML (A9096-23.12.2020)	2.00	919.4000	0.00	S	1,838.80
XL:XL-3145611001	XL-CELLPACK 20L (P9117-04.03.2021)	4.00	245.0000	0.00	S	980.00
XL:XL-3315517001	XL-STROMATOLIZER 4DL x5L (P9007-15.10.2020)	3.00	720.0000	0.00	S	2,160.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	8,548.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	8,548.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8,548.80
ICE	0.00
IVA 12%	1,025.86
VALOR TOTAL	9,574.66

Información Adicional

Dirección: AV 12 DE ABRIL 5-21 Y FEDERICO MALOCUENCA, AZUAY

Teléfono: 072826410

Email: ladypozo@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	9,574.66	0 0	