



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000021200

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0611202001019036063600120010030000212007306124119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-11-06 10:12:33

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0611202001019036063600120010030000212007306124119

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO TEL:2814911

Dir Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razón Social: HOSPITAL BASICO HG III DE TARQUI

RUC/CI: 1768002160001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 06/11/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
XL:XL-12215616001	XL-SULFOLYZER 500ML (P0004-02.10.2021)	9.00	560.0000	0.00	S	5,040.00
XL:XL-3003701001	XL-STROMATOLYZER 4DS X 42 ML (P9012-16.12.2020)	5.00	864.2000	0.00	S	4,321.00
XL:XL-3145611001	XL-CELLPACK 20L (P0033-09.08.2021)	9.00	230.0000	0.00	S	2,070.00
XL:XL-3315517001	XL-STROMATOLIZER 4DL 5L (FFD-200A) (P9009-02.12.2020)	6.00	676.0000	0.00	S	4,056.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	15,487.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	15,487.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15,487.00
ICE	0.00
IVA 12%	1,858.44
VALOR TOTAL	17,345.44

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	17,345.44	0	0