



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000024529

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1406202101019036063600120010030000245292292075311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-06-14 10:31:10

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1406202101019036063600120010030000245292292075311

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

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

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL BASICO MARIA LORENA SERRANO

RUC/CI: 0760005810001

Fecha Emisión: 14/06/2021

Guía de Remisión:

Dirección: PANAMERICANA SUR S/N ENTRE, CARCHI Y MAYO. Teléfono: 072950500

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-4912551190	XL-DIMERO C311 (53819601-31.05.2022)	AD-166-12-10	300.00	12.50	0.00	3,750.00

Información Adicional

Email: ing.mairasanchez@hotmail.com

Dirección Envío: HOSPITAL BASICO MARIA LORENA SERRANO : PANAMERICANA SUR S/N ENTRE, CARCHI Y 9 MAYO.,

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,200.00	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,750.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,750.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,750.00
ICE	0.00
IVA 12%	450.00
VALOR TOTAL	4,200.00

Favor cancelar con cheque y/o depositar en la CTA CTE No 3456761904 del BANCO DEL PICHICHA A NOMBRE DE REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699