



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026419

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2210202101019036063600120010030000264194860175019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-10-22 15:33:46

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2210202101019036063600120010030000264194860175019

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: HOSPITAL GENERAL, DE MACAS

RUC/CI: 1460003470001

Fecha Emisión: 22/10/2021

Guía de Remisión:

Dirección EULALIA VELIN S/N Y TOBIAS RODRIGUEZMORONA SANTIAGO, MACAS Teléfono: 073703800

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-5169992001	XL-DETERMINACIONES GASOMETRIA (21416093-02.01.2022)	600-RBE-071 5	200.00	9.50	0.00	1,900.00

Información Adicional

Email: marbella.briones@saludzona6.gob.e

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,900.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,900.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,900.00
ICE	0.00
IVA 12%	228.00
VALOR TOTAL	2,128.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,128.00	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