



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026590

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

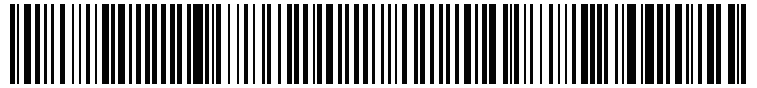
0911202101019036063600120010030000265909081430812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-09 08:15:34

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0911202101019036063600120010030000265909081430812

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: 09/11/2021

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-3112349180	XL-ELECTROLITOS PARA LA DETERMINACIONES DE NA+, K+,CL SNAPPAK, 9180 9181 (712521-22.06.2023)	3592-DME-02 18	1,200.00	1.98	0.00	2,376.00

Información Adicional

Email: marbella.briones@saludzona6.gob.e

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,376.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,376.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,376.00
ICE	0.00
IVA 12%	285.12
VALOR TOTAL	2,661.12

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,661.12	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699