



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027066

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0712202101019036063600120010030000270666216181416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-07 17:09:50

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0712202101019036063600120010030000270666216181416

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: CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIOHOSPITAL DEL

RUC/CI: 0360013720001

Fecha Emisión: DIA LA TRONCAL
07/12/2021

Guía de Remisión:

Dirección 4 DE NOVIEMBRE JNT AL COLEG NOBOACAÑAR LA TRONCAL Teléfono: 2814911

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11KSAR	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO-CORRECTIVO EQUIPO ANALIZADOR DE ELECTROLITOS AVL 9180		1.00	1,479.00	0.00	1,479.00

Información Adicional

Email: eliza.naula@araneda.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,479.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,479.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,479.00
ICE	0.00
IVA 12%	177.48
VALOR TOTAL	1,656.48

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,656.48	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