



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027236

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1712202101019036063600120010030000272364576875618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-17 15:15:23

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1712202101019036063600120010030000272364576875618

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 AMBULATORIO

RUC/CI: 0360020930001

Fecha Emisión: 17/12/2021

Guía de Remisión:

Dirección CAÑARIS SN Y PROLONGACION Teléfono: 2243240

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (713661-11.09.2023)	3592-DME-02 18	12.00	424.00	0.00	5,088.00

Información Adicional

Email: adriana.gonzalez@iess.gob.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5,088.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	5,088.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,088.00
ICE	0.00
IVA 12%	610.56
VALOR TOTAL	5,698.56

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,698.56	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