



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027243

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2012202101019036063600120010030000272432636142817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-20 09:58:17

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2012202101019036063600120010030000272432636142817

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: 20/12/2021

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-3144038001	XL-DETERMINACIONES DE GASOMETRÍA FLUID PACK C3 (21411201-28.02.2023)	600-RBE-071 5	602.00	9.50	0.00	5,719.00

Información Adicional

Email: marbella.briones@saludzona6.gob.e

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5,719.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	5,719.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,719.00
ICE	0.00
IVA 12%	686.28
VALOR TOTAL	6,405.28

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	6,405.28	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