



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029015

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1205202201019036063600120010030000290153603288219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-05-12 09:26:53

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1205202201019036063600120010030000290153603288219

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO(HOSPITAL DEL DIA) - MACAS

RUC/CI: 1460011650001

Fecha Emisión: 12/05/2022

Guía de Remisión:

Dirección: AV DE LA CIUDAD SN (LA BARRANCA)DIAG AL DISTR DE SALUDMACAS TELE:3703900 Teléfono: 3703900

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-4404483190	XL-GLUCOSA HK 800T, COBAS C311 (58644201.31.01.2023)	AD-0608-03-04	5,500.00	0.33	0.00	1,815.00
XL-7876033190	XL-PROTEINA C REACTIVA- CRP4 X 250T C311 (57679201.30.09.2022)	AD-0414-09-03	1,700.00	2.90	0.00	4,930.00

Información Adicional

Email: zoila.sicha@iess.gob.ec

Dirección Envío: CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO (HOSPITAL DEL DIA) - MACAS DIR:AV DE LA CIUDAD

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7,554.40	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6,745.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	6,745.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,745.00
ICE	0.00
IVA 12%	809.40
VALOR TOTAL	7,554.40

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