



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029231

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0106202201019036063600120010030000292311339158018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-06-01 09:32:48

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0106202201019036063600120010030000292311339158018

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL GENERAL JULIUS DOEPFNER

RUC/CI: 1960130400001

Fecha Emisión: 01/06/2022

Guía de Remisión:

Dirección: SEVILLA DE ORO Y FRANCISCO DE ORELLAZAMORA CHINCHIPE, ZAMORA2606.395 Teléfono: 0999752298

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-LIMR009	XL-SANGRE OCULTA INMUNOSTICS KIT (0122211-31.05.2024)	AD-0624-03-04	300.00	0.80	0.00	240.00
GRAD01	GRADILLA PLASTICA PARA TUBOS DE ENSAYO DE 12 TUBOS, UU (SL/SC)	NA	8.00	14.00	0.00	112.00
GRAD02	GRADILLA PLASTICA PARA TUBOS DE ENSAYO DE 24 TUBOS, UU (SL-SC)	NA	5.00	10.00	0.00	50.00

Información Adicional

Email: prov.hospitaldezamora@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	402.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	402.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	402.00
ICE	0.00
IVA 12%	48.24
VALOR TOTAL	450.24

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	450.24	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