



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029427

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1406202201019036063600120010030000294277244605816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-06-14 16:55:32

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1406202201019036063600120010030000294277244605816

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 DE SALUD B - CAÑAR

RUC/CI: 0360014610001

Fecha Emisión: 14/06/2022

Guía de Remisión:

Dirección: CASPICORRAL Y RUMICOHACAÑAR TEL:0725999000 Teléfono: 0725999000

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-6510167001	XL-BIOMETRÍA HEMÁTICA CON APOYO TECNOLÓGICO (P1230-27.04.2023)	AD 546 04 13	4,680.00	1.50	0.00	7,020.00

Información Adicional

Email: gabriela.pesantez@iess.gob.ec,jhon.caguana@iess.gob.ec,maria.martine

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	7,020.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	7,020.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7,020.00
ICE	0.00
IVA 12%	842.40
VALOR TOTAL	7,862.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7,862.40	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