



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029613**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0507202201019036063600120010030000296135246306013

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-07-05 11:10:23

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0507202201019036063600120010030000296135246306013

**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: HOSPITAL BASICO 1 BI EL ORO

RUC/CI: 1768002830001

Fecha Emisión: 05/07/2022

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE S/N Y JUBONESPASAJE, EL ORO072915172 Teléfono: 072915172

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-3145611001	XL-CELLPACK 20L	AD-102-03-10	7.00	240.00	0.00	1,680.00
XL-12215616001	XL-SULFOLYZER 500ML	AD-102-03-10	5.00	456.00	0.00	2,280.00
XL-3003701001	XL-STROMATOLYZER 4DS X 42 ML	AD-102-03-10	5.00	760.00	0.00	3,800.00
XL-3112349180	XL-SNAPPAK, 9180 9181	3592-DME-0218	4.00	402.75	0.00	1,611.00
XL-9511652001	XL-STROMATOLYSER 4 DL X 5 LT	AD-102-03-10	5.00	744.00	0.00	3,720.00
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML, CJA X 100 PLASTICO (1200205-31.07.2023)	DM-0371-07-03	1.00	17.06	0.00	17.06

**Información Adicional**

Email: totemary22@gmail.com

Dirección Envío: HOSPITAL BASICO 1 BI EL ORO DIR: SUCRE S/N Y JUBONES PASAJE

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	14,681.03	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	13,108.06
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	13,108.06
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13,108.06
ICE	0.00
IVA 12%	1,572.97
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>14,681.03</b>

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