



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030481**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0809202201019036063600120010030000304818132018916

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-09-08 09:52:28

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0809202201019036063600120010030000304818132018916

**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 C-MATERNO INFANTIL

RUC/CI: 0760040130001

Fecha Emisión: 08/09/2022

Guía de Remisión:

Dirección: ISIDRO AYORA Y POMARROSOS ZARUMA, EL ORO Teléfono: 3702460

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-3145611001	XL-BIOMETRÍA HEMÁTICA DETERM (P1101-03.04.2023)	AD-102-03-10	2,211.00	2.00	0.00	4,422.00

**Información Adicional**

Email: UaaZaruma@iess.gob.ec

Dirección Envío: ISIDRO AYORA Y POMARROSOS ZARUMA, EL ORO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,422.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	4,422.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,422.00
ICE	0.00
IVA 12%	530.64
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>4,952.64</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,952.64	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