



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032109

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

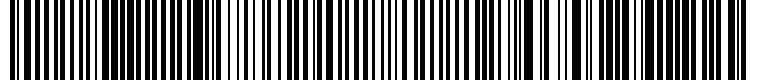
0202202301019036063600120010030000321092708544217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-02-02 11:11:21

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0202202301019036063600120010030000321092708544217

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: CENTRO DE SALUD C-MATERNO INFANTIL

RUC/CI: 0760040130001

Fecha Emisión: 02/02/2023

Guía de Remisión:

Dirección: ISIDRO AYORA Y POMARROSOS ZARUMA, EL ORO, EL OROTELF3702460

Teléfono: 3702460

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-3145611001	XL-BIOMETRÍA HEMÁTICA DETERM (P2029-18.09.2023)	AD-102-03-10	1,202.00	2.00	0.00	2,404.00

Información Adicional

Email: UaaZaruma@iess.gob.ec

Dirección Envío: ISIDRO AYORA Y POMARROSOS ZARUMA, EL ORO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,404.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,404.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,404.00
ICE	0.00
IVA 12%	288.48
VALOR TOTAL	2,692.48

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,692.48	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