



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032411**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0103202301019036063600120010030000324117682326815

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-03-01 09:07:44

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0103202301019036063600120010030000324117682326815

**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 MARCO VINICIO IZA

RUC/CI: 1560500320001

Fecha Emisión: 01/03/2023

Guía de Remisión:

Dirección: VIA QUITO KILOMETRO 4 1/2 A 300MDEL DISTRITO21D02 DE EDUCACIONSU CUMBIO S, LAGO AGRIO. TEL 063700906

Teléfono: 063700906

| Cod. Principal | Descripción  | Registro Sanitario | Cant.     | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--|--------------------|-----------|-----------------|-----------|--------------|
| XL-5169992001  | XL-GASOMETRÍA COBAS B123, ROCHE DETERM (21426273-04.07.2023) | 600-RBE-0715       | 4,300.00  | 4.03            | 0.00      | 17,322.72    |
| XL-7103352190  | XL-COAGULACIÓN TP T411 ROCHE, DETERM (59353201-30.06.2023)   | 3952-DME-0518      | 23,976.00 | 0.90            | 0.00      | 21,578.40    |
| XL-7103433190  | XL-COAGULACIÓN TPT T411 ROCHE, DETERM (38096301-31.07.2023)  | 3952-DME-0518      | 23,976.00 | 0.88            | 0.00      | 21,098.88    |

**Información Adicional**

Email: eliza.naula@araneda.com.ec

Dirección Envío: HOSPITAL GENERAL MARCO VINICIO IZA DIR: VIA QUITO KILOMETRO 4 1/2 A 300M

|                           |                  |
|---------------------------|------------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 60,000.00        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00             |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00             |
| SUBTOTAL 12%              | 60,000.00        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00             |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00             |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 60,000.00        |
| ICE                       | 0.00             |
| IVA 12%                   | 7,200.00         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>67,200.00</b> |

| Forma Pago                                   | Valor     | Plazo | Tiempo |
|--|-----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 67,200.00 | 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