



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035435**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0111202301019036063600120010030000354356221731612

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-11-01 08:37:40

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0111202301019036063600120010030000354356221731612

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CENTRO DE SALUD C-MATERNO INFANTIL

RUC/CI: 0760040130001

Fecha Emisión: 01/11/2023

Guía de Remisión:

Dirección ISIDRO AYORA Y POMARROSOS ZARUMA, EL ORO, EL ORO TELF 3702460

Teléfono: 3702460

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-6510167001	XL- BIOMETRÍA HEMÁTICA AUTOMATIZADA (P3103-24.09.2024)	AD-565-06-13	4,000.00	0.80	0.00	3,200.00

**Información Adicional**

Email: UaaZaruma@iess.gob.ec

Dirección Envío: CENTRO DE SALUD C-MATERNO INFANTIL DIR: ISIDRO AYORA Y POMARROSOS ZARUMA, EL ORO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,584.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,200.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,200.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,200.00
ICE	0.00
IVA 12%	384.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3,584.00</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