



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035578

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1311202301019036063600120010030000355781325766115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-13 09:15:38

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1311202301019036063600120010030000355781325766115

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: HOSPITAL BASICO HG III DE TARQUI

RUC/CI: 1768002160001

Fecha Emisión: 13/11/2023

Guía de Remisión:

Dirección AV 12 DE ABRIL 5-21 Y FEDERICO MALOCUENCA, AZUAY072826410

Teléfono: 072826410

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-6510167001	XL-DETERMINACIONES DE BIOMETRÍA HEMÁTICA AUTOMATIZADA (P3103.24.09.2024)	AD-565-06-13	5,800.00	0.85	0.00	4,930.00

Información Adicional

Email: ladypozo@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,930.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	4,930.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,930.00
ICE	0.00
IVA 12%	591.60
VALOR TOTAL	5,521.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,521.60	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699