



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035847

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0512202301019036063600120010030000358474764710315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-05 08:19:34

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0512202301019036063600120010030000358474764710315

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 GENERAL, DE MACAS073703800

RUC/CI: 1460003470001

Fecha Emisión: 05/12/2023

Guía de Remisión:

Dirección: EULALIA VELIN S/N Y TOBIASMORONA SANTIAGO,ECUADORMORONA
SANTIAGO, MACAS

Teléfono: 073703800

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-3112349180	XL-ELECTROLITOS DETERMINACIONES (SNAPPAK, 9180) (733211-06.08.2025)	3592-DME-0218	1,898.00	1.20	0.00	2,277.60
XL-5169992001	XL-GASOMETRÍA DETERMINACIONES (31236163-20.05.2024)	600-RBE-0715	1,400.00	7.00	0.00	9,800.00

Información Adicional

Email: marbella.briones@saludzona6.gob.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	12,077.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	12,077.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12,077.60
ICE	0.00
IVA 12%	1,449.31
VALOR TOTAL	13,526.91

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	13,526.91	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