



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038360

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

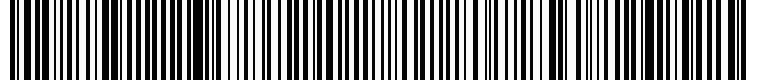
2106202401019036063600120010030000383606477403014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-21T10:08:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2106202401019036063600120010030000383606477403014

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: 21/06/2024

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-5169992001	XL-DETERMINACIONES GASOMETRIA (31247073.29.11.2024)	600-RBE-071 5	2,000.00	8.00	0.00	16,000.00

Información Adicional

Email: marbella.briones@saludzona6.gob.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	16,000.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	16,000.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16,000.00
ICE	0.00
IVA 15%	2,400.00
VALOR TOTAL	18,400.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	18,400.00	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