



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039063

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1308202401019036063600120010030000390632263866013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-13T12:50:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1308202401019036063600120010030000390632263866013

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: 13/08/2024

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 073703800

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-8429324190	XL-TSH 4 COBAS E411 (79477201-31.01.2025)	4035-DME-06 18	400.00	3.61	0.00	1,444.00

Información Adicional

Email: marbella.briones@saludzona6.gob.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,444.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,444.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,444.00
ICE	0.00
IVA 15%	216.60
VALOR TOTAL	1,660.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,660.60	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 CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699