



PRUEBAS SERVICIO DE RENTAS INTERNAS
Direccion Matriz: LOJA / LOJA / SAN SEBASTIAN /
ROMERILLOS SN Y CATAMAYO
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO
REGIMEN GENERAL

R.U.C.: 1103702302001

F A C T U R A

No. : 002-100-000000003

NUMERO DE AUTORIZACION

04032024011103702302001100210000000003000000211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-04T13:51:40-05:00

AMBIENTE : PRUEBAS

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



04032024011103702302001100210000000003000000211

Razon Social / Nombres y Apellidos:

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

Identificacion:	1760001120001	Fecha Emision:	04/03/2024
Guia Remision:		Direccion:	PICHINCHA / QUITUMBE / AV QUITUMBE NAN S/N Y AV AMARU NAN
Telefono :	23814400	Email:	jaimejhonle@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2	7407000.000000	Impresion de la Iconografia de Mapa Tipo 3 artes seranentregados al contratista para impresion		0.005000	0.00	37035.00
2	7407000.000000	Impresion de Iconografia de Mapa Tipo 4 artes seranentregados al contratista para impresion		0.010000	0.00	74070.00
2	7407.0000000	Impresion Mapa Tipo 3 Equipos de atencion integral ensalud en campo		5.495000	0.00	40701.47
2	7407.0000000	Impresion Mapa Tipo 4 Para uso de los equipos deatencion integrales salud en el centro de salud		5.495000	0.00	40701.47

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 12% **192507.93**

SUBTOTAL 0% **0.00**

SUBTOTAL NO objeto de IVA **0.00**

SUBTOTAL Exento de IVA **0.00**

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS **192507.93**

TOTAL Descuento **0.00**

ICE **0.00**

IVA 12% **23100.95**

VALOR TOTAL **215608.88**

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	215608.88		