



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000021479

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2611202001019036063600120010030000214792911895813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-11-26 16:48:57

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2611202001019036063600120010030000214792911895813

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO TEL:2814911

Dir Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razón Social: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

RUC/CI: 0760005300001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 26/11/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
XL:XL-3003701001	XL-STROMATOLYZER 4DS (BASOFILOS)	7,500.00	0.6600	0.00	S	4,950.00
XL:XL-PH100304	XL-CLORURO DE CALCIO, DETERM	1,000.00	0.6900	0.00	S	690.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						5,640.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						5,640.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						5,640.00
ICE						0.00
IVA 12%						676.80
VALOR TOTAL						6,316.80

Información Adicional

Dirección: AVENIDA QUITO S/N Y SUCREPASAJE, EL ORO

Teléfono: 072915546 ext 107

Email: mary-1999@hotmail.es

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	6,316.80	0	0