



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000021481

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
2611202001019036063600120010030000214816849551815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:
2020-11-26 16:55:04

AMBIENTE: Producción
EMISIÓN: Normal

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



2611202001019036063600120010030000214816849551815

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)	1,500.00	0.5900	0.00	S	885.00
XL:XL-3337006001	XL-SULFOLYZER (LISANTE) ROCHE	10,000.00	0.5100	0.00	S	5,100.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						5,985.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						5,985.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						5,985.00
ICE						0.00
IVA 12%						718.20
VALOR TOTAL						6,703.20

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	6,703.20	0	0