



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000025884

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1409202101019036063600120010030000258842329792912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-09-14 08:33:36

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1409202101019036063600120010030000258842329792912

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

RUC/CI: 0760005300001

Fecha Emisión: 14/09/2021

Guía de Remisión:

Dirección AVENIDA QUITO S/N Y SUCREPASAJE, EL ORO Teléfono: 072915546 ext 107

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-6510256001	XL-FLUOROCELL WDF DIF BASOFILOS (A1029-12.04.2022)	AD 546 04 13	2,000.00	0.64	0.00	1,280.00
XL-3333752190	XL-ALP IFCC 200T, COBAS C311 (55526801-28.02.2022)	AD-0471-10-03	800.00	0.40	0.00	320.00
XL-3183793122	XL-PHOSFORO 250T, COBAS C311 (56392701-30.09.2022)	AD-0138-09-10	250.00	0.39	0.00	97.50
XL-5795397190	XL-BIL T DPD 250T, COBAS C311 (54396401-30.11.2022)	AD-583-06-13	750.00	0.36	0.00	270.00
XL-5589061190	XL- BIL D GEN, 350T, COBAS C311 (56387001-31.08.2022)	AD-515-03-13	700.00	0.52	0.00	364.00
XL-5061482190	XL-CA, GEN2 300T, C311 ROCHE (56269001-30.09.2022)	AD-515-03-13	300.00	0.47	0.00	141.00
XL-BESUR0003	XL-HELICOBACTER PILORY EN HECES (HPG12050001-31.05.2023)	7691-DME-1119	71.00	4.00	0.00	284.00
XL-3183696122	XL-IRON GEN2, 200T, COBAS C311 (54944101-30.04.2022)	AD-0608-03-04	400.00	0.53	0.00	212.00
XL-7819382023	XL-TIRAS INSTANT (301368-29.09.2022)	3340-DME-0118	300.00	0.85	0.00	255.00
XL-LIMR009	XL-SANGRE OCULTA INMUNOSTICS KIT (121151-28.02.2023)	AD-0624-03-04	300.00	1.31	0.00	393.00

Información Adicional	
Email:	sandritamigas@hotmail.com
Dirección Envío:	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DIR: AVENIDA QUITO S/N Y SUCRE PASAJE, EL ORO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,616.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,616.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,616.50
ICE	0.00
IVA 12%	433.98
VALOR TOTAL	4,050.48

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,050.48	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