



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025901**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1409202101019036063600120010030000259012008094912

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-09-14 15:12:27

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1409202101019036063600120010030000259012008094912

**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 TEOFILO DAVILA

RUC/CI: 0760004760001

Fecha Emisión: 14/09/2021

Guía de Remisión:

Dirección BUENAVISTA Y BOYACAMACHALA, EL ORO Teléfono: 072935570

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-3112349180	XL-DETERM ELECTROLITOS (711311-29.03.2023)	3592-DME-0218	5,000.00	1.42	0.00	7,100.00
XL-3004732122	XL-LDH IFCC, 300T, COBAS C311, DETERM (5558071-30.06.2022)	AD-0608-03-04	1,000.00	0.44	0.00	439.10
XL-7190794190	XL-CK-C311 DETERM (55738601-31.03.2022)	2850-DME-0817	400.00	1.00	0.00	400.00
XL-7190808190	XL-CK-MBL, 100T C311 DETERM (52760901-30.09.2021)	2850-DME-0817	400.00	1.40	0.00	560.00
XL-20764930322	XL-PCR CASSETTE C311 DETERM (55872101-30.06.2022)	AD-216-04-11	2,700.00	1.91	0.00	5,157.00
XL-5056888200	XL-PCT BRAHMS , COBAS (49482902-30.04.2022)	AD-150-11-10	1,000.00	25.49	0.00	25,490.00
XL-3737551190	XL-FERRITINA X 100 ELECSYS(54864001-30.09.2022)	AD-248-1-05-11	1,800.00	4.95	0.00	8,910.00
XL-4912551190	XL-DIMERO C311 (55531401-31.07.2022)	AD-166-12-10	1,000.00	9.90	0.00	9,900.00
XL-9289267190	XL-SARS-COV-2 AG E NEUTRALIZANTE (54861701-31.12.2021)		400.00	4.70	0.00	1,880.00

**Información Adicional**

Email: cphtdeloro@hotmail.com

Orden: SUBASTA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	59,836.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	59,836.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	59,836.10
ICE	0.00
IVA 12%	7,180.33
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>67,016.43</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	67,016.43	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699