



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026954

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0212202101019036063600120010030000269544502191015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-02 09:25:50

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0212202101019036063600120010030000269544502191015

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: 02/12/2021

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-ATLAS009	XL-PCR ATLAS (21081702-19.08.2023)	89-RBE-0714	300.00	0.18	0.00	54.00
XL-3039773190	XL-CHOLESTEROL, 400T C311 (5937601-30.06.2022)	AD-138-09-10	1,500.00	0.33	0.00	495.00
XL-4404483190	XL-GLUC HK 800T, COBAS C311 (57494401-31.12.2022)	AD-0608-03-04	2,400.00	0.28	0.00	672.00
XL-20767107322	XL-TRIG,250T, COBAS C311 (577506-30.09.2022)	AD-138-09-10	1,500.00	0.54	0.00	810.00
XL-3112349180	XL-SNAPPAK, 9180 9181 (713661-11.09.2023)	3592-DME-0218	400.00	1.90	0.00	760.00
XL-20764949322	XL-ASTL, 500T COBAS C311 (57488701-31.12.2022)	AD-138-09-10	1,500.00	0.38	0.00	570.00
XL-20764957322	XL-ALTL, 500T COBAS C311 (57490301-30.11.2022)	AD-138-09-10	1,500.00	0.38	0.00	570.00
XL-AN006	XL-ANTI-A X 10 ML, ATLAS (21081402-17.08.2023)	41-RBE-0614	540.00	0.04	0.00	21.60
XL-AN007	XL-ANTI-B X 10 ML. ATLAS (21081401-17.08.2023)	41-RBE-0614	540.00	0.04	0.00	21.60
XL-AN008	XL-ANTI-D X 10ML. ANTEC (21081214-14.08.2023)	41-RBE-0614	540.00	0.08	0.00	43.20
XL-PH100356	XL-TP X 4ML PACIFIC (373323-31.08.2024)	AG-0349-05-03	700.00	0.49	0.00	343.00
XL-PH100402	XL-APTT-XL (TTP) X 4ML FRASCO (284599-30.04.2023)	AG-0349-05-03	700.00	0.48	0.00	336.00
XL-PH100304	XL-CLORURO DE CALCIO, FCO X 10ML. (344905-31.05.2023)	AG-0349-05-03	630.00	0.69	0.00	434.70
XL-CUBRE03	XL-CUBRE OBJETOS 22X22, CAJA X 200	NA	2,500.00	0.02	0.00	50.00

Información Adicional

Email: sandritamigas@hotmail.com

Dirección Envío: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DIR: AVENIDA QUITO S/N Y SUCRE PASAJE, EL ORO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,802.83	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5,181.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	5,181.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,181.10
ICE	0.00
IVA 12%	621.73
VALOR TOTAL	5,802.83

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------------	--------------------	-------	-----------------	-----------	--------------

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