



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030627**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2109202201019036063600120010030000306277979786911

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-09-21 12:12:27

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2109202201019036063600120010030000306277979786911

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

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

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

RUC/CI: 0760005300001

Fecha Emisión: 21/09/2022

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-4810716190	XL-CREATININA J GEN 700T, DETERM COBAS C311 (64726401-31.01.2024)	AD-0608-03-04	2,100.00	0.29	0.00	609.00
XL-3183742122	XL-AMILASA 300T, DETERM COBAS C311 (63471701-30.04.2023)	AD-0608-03-04	300.00	1.13	0.00	339.00
XL-4404483190	XL-GLUCOSA HK 800T, DETERM COBAS C311 (62567201-31.07.2023)	AD-0608-03-04	1,600.00	0.44	0.00	704.00
XL-20764949322	XL-TGO-ASTL, 500T DETERM COBAS C311 (65152701-31.10.2023)	AD-138-09-10	1,000.00	0.36	0.00	360.00
XL-20764957322	XL-TGP-ALTL, 500T DETERM COBAS C311 (63688801-31.07.2023)	AD-138-09-10	1,000.00	0.36	0.00	360.00
XL-4460715190	XL-UREA, 500T, DETERM COBAS C311 (64825501-31.03.2023)	AD-0608-03-04	2,000.00	0.32	0.00	640.00

**Información Adicional**

Email: sandritamigas@hotmail.com

Dirección Envío: AVENIDA QUITO S/N Y SUCRE PASAJE, EL ORO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,012.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,012.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,012.00
ICE	0.00
IVA 12%	361.44
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3,373.44</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,373.44	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