



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032974

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1104202301019036063600120010030000329749964502912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-04-11 16:29:15

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1104202301019036063600120010030000329749964502912

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 BASICO SAN VICENTE DE PAUL

RUC/CI: 0760005300001

Fecha Emisión: 11/04/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AVENIDA QUITO S/N Y SUCREPASAJE, EL ORO072915546 EXT 107

Teléfono: 072915546 ext 107

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-4810716190	XL-CREAJ GEN 700T, COBAS C311 (64726401-31.03.2024)	AD-0608-03-04	4,200.00	0.30	0.00	1,260.00
XL-4404483190	XL-GLUCOSA HK 800T, COBAS C311 (65281701-31.10.2023)	AD-0608-03-04	4,800.00	0.25	0.00	1,200.00
XL-4460715190	XL-UREA, 500T, COBAS C311 (71097701-30.11.2023)	AD-0608-03-04	5,000.00	0.30	0.00	1,500.00
XL-3112349180	XL-ELECTROLITOS (SNAPPAK, 9180) (724611-13.11.2024)	3592-DME-0218	4,800.00	1.61	0.00	7,705.01
XL-6510167001	XL-BIOMETRIA HEMATICA (CELLPACK DCL 20L) (P2198-31.01.2024)	AD 546 04 13	8,000.00	2.11	0.00	16,880.00
XL-SM10445711	XL-TIEMPO DE PROTROMBINA (TP) (568125-25.08.2024)	AD-247-05-11	1,000.00	0.63	0.00	630.00
XL-SM10445711	XL-TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TPT) (557668-21.02.2024)	AD-247-05-11	2,000.00	0.57	0.00	1,140.00
XL-SM10446232	XL-CLORURO DE CALCIO (563911-15.03.2027)	137-RBE-0914	2,000.00	0.78	0.00	1,560.00

Información Adicional

Email: sandritamigas@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	31,875.01
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	31,875.01
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31,875.01
ICE	0.00
IVA 12%	3,825.00
VALOR TOTAL	35,700.01

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	35,700.01	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