



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035484**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

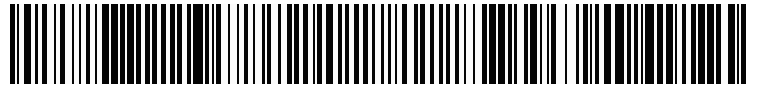
0711202301019036063600120010030000354844656812918

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-11-07 11:47:32

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0711202301019036063600120010030000354844656812918

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

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL BASICO SAN VICENTE DE PAUL

RUC/CI: 0760005300001

Fecha Emisión: 07/11/2023

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-3603539200	XL-LANCETAS PARA PUNCIÓN CON TAPA PLÁSTICA PROTECTORA, 23G (41823002-30.11.2026)	515-DME-121 4	21,000.00	0.21	0.00	4,410.00
XL-NLD-244	XL-CRIOVAL 2.0 ML UNIDADES (NA)	NA	675.00	0.03	0.00	20.25

**Información Adicional**

Email: sandritamigas@hotmail.com

Dirección Envío: HOSPITAL BASICO 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	4,961.88	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,430.25
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	4,430.25
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,430.25
ICE	0.00
IVA 12%	531.63
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>4,961.88</b>

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