



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036430**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2601202401019036063600120010030000364309352036617

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-01-26 15:49:45

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2601202401019036063600120010030000364309352036617

**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: 26/01/2024

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-3183688122	XL-ALBUMINA BCG 300T C311, DETERM (74416001-31.10.2024)	AD-0608-03-04	4,000.00	0.40	0.00	1,600.00
XL-3183742122	XL-AMILASA 300T, COBAS C311, DETERM (76573701-30.11.2024)	AD-0608-03-04	2,700.00	1.04	0.00	2,806.30
XL-5589061190	XL- BIL D GEN, 350T, COBAS C311, DETERM (75538601-31.01.2025)	AD-515-03-13	4,500.00	0.52	0.00	2,325.60
XL-5795397190	XL-BIL T DPD 250T, COBAS C311, DETERM (71024901-30.11.2024)	AD-583-06-13	5,500.00	0.54	0.00	2,970.00
XL-3039773190	XL-CHOLESTEROL, 400T C311, DETERM (76614201-31.08.2024)	AD-138-09-10	14,400.00	0.44	0.00	6,336.00
XL-3183734190	XL-TOTAL PROTEINA 300T, C311, DETERM (75011801-31.12.2024)	AD-0608-03-04	3,600.00	0.40	0.00	1,440.00
XL-20764957322	XL-ALTL, 500T C311 DETERM (76928001-31.03.2025)	AD-138-09-10	16,500.00	0.65	0.00	10,725.00
XL-20764949322	XL-ASTL, 500T C311 DETERM (76023301 -31.01.2025)	AD-138-09-10	16,500.00	0.65	0.00	10,725.00
XL-20767107322	XL-TRIG,250T, C311 DETERM (74502501-31.10.2024)	13856-DME-1222	6,500.00	0.58	0.00	3,770.00

**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	47,821.65	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	42,697.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	42,697.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42,697.90
ICE	0.00
IVA 12%	5,123.75
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>47,821.65</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 CIA LTDA

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