



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036714

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2002202401019036063600120010030000367147717283211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-20 08:27:23

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2002202401019036063600120010030000367147717283211

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: 20/02/2024

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-6510167001 | XL-BIOMETRÍA HEMÁTICA AUTOMATIZADA (P3219-14.01.2025) | AD-565-06-13 | 10,500.00 | 0.90 | 0.00 | 9,450.00 |

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 | 10,584.00 | 0 | 0 |

| | |
|---------------------------|------------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 9,450.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 9,450.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 9,450.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 1,134.00 |
| VALOR TOTAL | 10,584.00 |

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