



R.U.C.: 0190360636001

**F A C T U R A**

**No.001-003-000021604**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
0712202001019036063600120010030000216045924428212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:  
2020-12-07 08:27:43

AMBIENTE: Producción  
EMISIÓN: Normal

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



0712202001019036063600120010030000216045924428212

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**  
Dir Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO TEL:2814911  
Dir Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34  
Obligado a llevar contabilidad: SI  
Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razón Social: HOSPITAL OBSTETRICO ANGELA LOAYZA DE OLLA

RUC/CI: 0760005140001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 07/12/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
XL-QCA992640	XL-AMYLASA DETERM (193250-30.09.2021)	2.00	38.0000	0.00	S	76.00
XL:XL-3112349180	XL-DETERM ELECTROLITOS SNAPPK, 9180 9181(702041-14.05.2022)	450.00	1.4500	0.00	S	652.50
XL:XL-3260917184	XL- S1 DETERM RINSE (21400902-21.02.2022)	500.00	2.0000	0.00	S	1,000.00
XL:XL-3260925184	XL- S2 DETERM FLUID PACK (21401404-27.09.2021)	500.00	3.0000	0.00	S	1,500.00
XL:XL-6510167001	XL-DETERM CELLPACK DCL 20L (P0076-23.09.2021)	4,500.00	0.1900	0.00	S	855.00
XL:XL-6510256001	XL-DETERM FLUOROCELL WDF (A9127-19.12.2020)	4,500.00	0.2300	0.00	S	1,035.00
XL:XL-BD360212	XL-AGUJA VACUTAINER 21 X 1 (9023835-31.01.2024)	10.00	13.0000	0.00	S	130.00
XL:XL-BD367844	XL-TUBO PLASTICO TAPA LILA X 4 ML BD (20200227-28.02.2022)	10.00	13.0000	0.00	S	130.00
XL:XL-DIR22202021	XL-DETERM ORINA AUTOMATIZADA (20200227-26.02.2022)	400.00	1.9900	0.00	S	796.00
XL:XL-QCA991115	XL-LIPASA QCA DETERM (200301-31.01.2022)	1.00	38.0000	0.00	S	38.00
XL:XL-SM10445720	XL-DETERM FIBRINÓGENO X 1 ML (565063-16.12.2021)	5.00	10.0000	0.00	S	50.00
XL:XL-VACUT0011	XL-TUBO TAPA ROJA 5 ML (19051107-30.05.2021)	5.00	13.0000	0.00	S	65.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	6,327.50
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	6,327.50
<b>SUBTOTAL 0%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	6,327.50
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	759.30
<b>VALOR TOTAL</b>	7,086.80

**Información Adicional**

Dirección: HOSPITAL OBSTETRICO ANGELA LOAYZA DE OLLA  
Teléfono: 073700890 EXT 07  
Email: josevaca-pepe@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7,086.80	0	0