



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026739**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1611202101019036063600120010030000267391993679216

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-11-16 12:30:13

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1611202101019036063600120010030000267391993679216

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

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

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

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL GENERAL JULIUS DOEPF

RUC/CI: 1960130400001

Fecha Emisión: 16/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección SEVILLA DE ORO Y FRANCISCO DE ORELLAZAMORA CHINCHIPE, ZAMORA Teléfono: 0999752298

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-4784596190	XL-CVM IGG E411 (52255801-30.04.2022)	AD-160-12-10	400.00	5.65	0.00	2,260.00
XL-4784618190	XL-CMV IGM E411 (56660801-31.08.2022)	AD-160-12-10	400.00	6.53	0.00	2,612.00
XL-4618793190	XL-RUBEOLA IGG E411 (55759901-31.05.2022)	AD-0789-09-04	400.00	5.81	0.00	2,324.00
XL-4618831190	XL-RUBEOLA IGM E411 (51360801-31.08.2022)	AD-0789-09-04	400.00	5.82	0.00	2,328.00
XL-4618815190	XL-TOXO IGG E411 (53465401-31.12.2022)	AD-0316-05-03	400.00	5.83	0.00	2,332.00
XL-4618858190	XL-TOXO IGM ELECSYS (52770301-31.12.2022)	AD-0316-05-03	400.00	6.37	0.00	2,548.00
XL-8791686190	XL-PSA E 411 (55609801-30.11.2022)		300.00	4.26	0.00	1,278.00
XL-8828601190	XL-ANTIGENO PROSTATICO PSA LIBRE (54616002-30.09.2022)	AD-0313-05-03	200.00	4.10	0.00	820.00
XL-3271749190	XL-HCG + BETA ELECSYS (55103603-31.10.2022)	AD-0314-05-03	300.00	3.51	0.00	1,053.00
XL-11775863122	XL-FSH ELECSYS (52033303-31.07.2022)	AD-0314-05-03	100.00	3.60	0.00	360.00
XL-5572185190	XL-HSV-1 IGG E411 (55711201-30.09.2022)	AD-454-09-12	200.00	8.70	0.00	1,740.00
XL-3203093190	XL-PROLACTINA ELECSYS (52654303-30.06.2022)	AD-0314-05-03	100.00	3.29	0.00	329.00
XL-11732234122	XL-LH ELECSYS (53179001-30.11.2022)	AD-314-05-03	100.00	3.37	0.00	337.00
XL-6437206190	XL-FT3 G3 ELECSYS (54718003-31.08.2022)	AD-0314-05-03	600.00	3.99	0.00	2,394.00
XL-6437281190	XL-FT4 GEN II E411 (54716803-31.05.2022)	AD-0314-05-03	600.00	3.99	0.00	2,394.00
XL-8429324190	XL-TSH 4 COBAS E411 (55287803-30.06.2022)	AD-0314-05-03	800.00	4.13	0.00	3,304.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total																				
<b>Información Adicional</b>																										
Email: prov.hospitaldezamora@gmail.com																										
<b>Forma Pago</b>																										
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	31,822.56	0	0																							
<table border="1"> <tr> <td>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</td> <td>28,413.00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DESCUENTOS</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DESCUENTO ADICIO.</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL 12%</td> <td>28,413.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL 0%</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL No objeto de IVA</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</td> <td>28,413.00</td> </tr> <tr> <td>ICE</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>IVA 12%</td> <td>3,409.56</td> </tr> <tr> <td><b>VALOR TOTAL</b></td> <td><b>31,822.56</b></td> </tr> </table>							SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	28,413.00	VALOR DESCUENTOS	0.00	VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00	SUBTOTAL 12%	28,413.00	SUBTOTAL 0%	0.00	SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28,413.00	ICE	0.00	IVA 12%	3,409.56	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>31,822.56</b>
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	28,413.00																									
VALOR DESCUENTOS	0.00																									
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00																									
SUBTOTAL 12%	28,413.00																									
SUBTOTAL 0%	0.00																									
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00																									
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28,413.00																									
ICE	0.00																									
IVA 12%	3,409.56																									
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>31,822.56</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