



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029017

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1205202201019036063600120010030000290175638882311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-05-12 09:31:56

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1205202201019036063600120010030000290175638882311

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO(HOSPITAL DEL DIA) - MACAS

RUC/CI: 1460011650001

Fecha Emisión: 12/05/2022

Guía de Remisión:

Dirección: AV DE LA CIUDAD SN (LA BARRANCA)DIAG AL DISTR DE SALUDMACAS TELE:3703900 Teléfono: 3703900

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-5589061190	XL- BILIRRUBINA DIRECTA GEN, 350T, COBAS C311 (59437001-28.02.2023)	AD-515-03-13	2,100.00	0.50	0.00	1,050.00
XL-5795397190	XL-BILIRRUBINA TOTAL DPD 250T, COBAS C311 (59223501-30.06.2023)	AD-583-06-13	2,000.00	0.33	0.00	660.00
XL-20767107322	XL-TRIGLICERIDOS,250T, COBAS C311 (58643701-31.10.2022)	AD-138-09-10	3,250.00	0.50	0.00	1,625.00
XL-20764949322	XL-TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (ASTL), 500T COBAS C311 (58938901-28.02.2023)	AD-138-09-10	2,000.00	0.50	0.00	1,000.00
XL-20764957322	XL-TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (ALTL), 500T COBAS C311 (59156801-28.02.2023)	AD-138-09-10	2,000.00	0.50	0.00	1,000.00

Información Adicional

Email: zoila.sicha@iess.gob.ec

Dirección Envío: CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO (HOSPITAL DEL DIA) - MACAS DIR:AV DE LA CIUDAD

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5,335.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	5,335.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,335.00
ICE	0.00
IVA 12%	640.20
VALOR TOTAL	5,975.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,975.20	0 0	

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