



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031432

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0212202201019036063600120010030000314325813410811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-12-02 11:43:32

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0212202201019036063600120010030000314325813410811

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL GENERAL, DE MACAS073703800

RUC/CI: 1460003470001

Fecha Emisión: 02/12/2022

Guía de Remisión:

Dirección: EULALIA VELIN S/N Y TOBIASMORONA SANTIAGO,ECUADORMORONA SANTIAGO, MACAS

Teléfono: 073703800

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-5056888200	XL-PROCALCITONINA, PCT DETERM (64623901-31.04.2024)	12409-DME-1121	300.00	26.16	0.00	7,848.00
XL-5109442190	XL-INTERLEUCILNA IL 6 DETERM (58703202-31.01.2024)	AD-150-11-10	200.00	15.00	0.00	3,000.00
XL-7464215190	XL-VITAMINA D, DETERM (60210701-31.12.2023)	5275-DME-0818	100.00	8.00	0.00	800.00
XL-9315268190	XL-PROBNP E411, DETERM (60017602-30.12.2023)	3194-DME-1117	100.00	27.00	0.00	2,700.00
XL-3737551190	XL-FERRITINA, DETERM (60022903-31.12.2023)	AD-248-1-05-11	201.00	5.01	0.00	1,007.01
XL-11776223190	XL-CA 125 G2 E411 DETERM (61059701-30.03.2024)	408-RBE-0315	100.00	7.00	0.00	700.00
XL-11776193122	XL-CA 19-9 DETERM (64362401-29.02.2024)	5414-DME-0818	100.00	7.02	0.00	701.50
XL-11731629322	XL-CEA DETERM (60773303-30.12.2023)	5414-DME-0818	200.00	5.00	0.00	1,000.00
XL-11972103122	XL-PTH DETERM (64628901-31.01.2024)	5107-DME-0718	257.00	12.00	0.00	3,084.00

Información Adicional

Email: marbella.briones@saludzona6.gob.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	20,840.51
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	20,840.51
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20,840.51
ICE	0.00
IVA 12%	2,500.86
VALOR TOTAL	23,341.37

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	23,341.37	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