



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033349

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

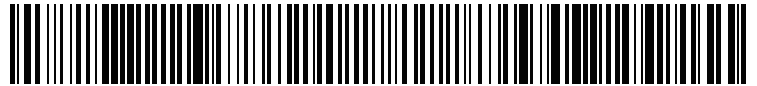
1105202301019036063600120010030000333495819024213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-05-11 12:30:47

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1105202301019036063600120010030000333495819024213

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: HOSPITAL GENERAL JULIUS DOEPFNER

RUC/CI: 1960130400001

Fecha Emisión: 11/05/2023

Guía de Remisión:

Dirección: SEVILLA DE ORO Y FRANCISCO DE ORELLAZAMORA CHINCHIPE,
ZAMORA2606.395

Teléfono: 0999752298

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-4784596190	XL-CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IGG, DETERM (69557901-30.04.2024)	AD-160-12-10	200.00	6.09	0.00	1,218.00
XL-4784618190	XL-CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IGM, DETERM (70632901-29.02.2024)	AD-160-12-10	200.00	6.44	0.00	1,288.00
XL-4618831190	XL-RUBEOLA VIRUS, ANTICUERPOS IGM, DETERM (67055703-30.03.2024)	AD-0789-09-04	200.00	6.46	0.00	1,292.00
XL-4618815190	XL-TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IGG, DETERM (70022401-30.09.2024)	AD-0316-05-03	200.00	6.49	0.00	1,298.00
XL-4618858190	XL-TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IGM, DETERM (67194903-31.03.2024)	AD-0316-05-03	200.00	7.13	0.00	1,426.00
XL-8791686190	XL-ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO TOTAL (PSA), DETERM (64897303-31.01.2024)	10304-DME-1020	200.00	4.70	0.00	940.00
XL-8828601190	XL-ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO LIBRE (PSAL), DETERM(66935201-31.03.2024)	10304-DME-1020	100.00	4.97	0.00	497.00
XL-6656021190	XL-ESTRADIOL, DETERM (67083804-30.04.2024)	AD-0314-05-03	100.00	2.75	0.00	275.00
XL-11732234122	XL-LH, DETERM (62103006-31.05.2024)	AD-0314-05-03	100.00	3.02	0.00	302.00
XL-7092539190	XL-PROGESTERONA, DETERM (66294805-30.03.2024)	747-RBE-0116	100.00	3.31	0.00	331.00
XL-9005803190	XL-TRIYODOTIRONINA LIBRE-T3L, DETERM (68665601-30.04.2024)	12184-DME-0921	1,000.00	2.78	0.00	2,780.00
XL-7976836190	XL-TIROXINA LIBRE-T4L, DETERM (67527906-30.03.2024)	4035-DME-0618	1,400.00	2.80	0.00	3,920.00
XL-8429324190	XL-HORMONA ESTIMULANTE TILROXINA, TSH, DETERM (68663205-30.03.2024)	4035-DME-0618	1,800.00	2.69	0.00	4,842.00
XL-8932352190	XL-HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE, FSH, DETERM (70101901-30.06.2024)	12188-DME-0921	100.00	3.40	0.00	340.00
XL-3203093190	XL-PROLACTINA, DETERM (65549403-29.02.2024)	AD-0314-05-03	100.00	3.97	0.00	397.00
XL-5572193190	XL-HERPES II, ANTICUERPOS IGG, DETERM (63029103-29.02.2024)	AD-454-09-12	100.00	7.10	0.00	710.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	prov.hospitaldezamora@gmail.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						21,856.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						21,856.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						21,856.00
ICE						0.00
IVA 12%						2,622.72
VALOR TOTAL						24,478.72

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	24,478.72	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699