



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035943

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0812202301019036063600120010030000359435809966016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-08 10:59:16

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0812202301019036063600120010030000359435809966016

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL OBSTETRICO ANGELA LOAYZA DE OLLA

RUC/CI: 0760005140001

Fecha Emisión: 08/12/2023

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL OBSTETRICO ANGELA LOAYZA DE OLLA

Teléfono: 073700890 EXT 07

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-9005803190	XL-TRIYODOTIRONINA LIBRE T3L (FT3) (75320501-28.02.2025)	12184-DME-0921	1,300.00	2.70	0.00	3,510.00
XL-7976836190	XL-TIROXINA LIBRE T4L (FT4) (71906703-30.09.2024)	4035-DME-0618	1,400.00	2.70	0.00	3,780.00
XL-8429324190	XL-HORMONA ESTIMULANTE TIROTROPINA (TSH) (71893703-31.10.2024)	4035-DME-0618	1,600.00	2.70	0.00	4,320.00
XL-4784618190	XL-CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IGM (CMV) (73450201-30.06.2024)	AD-160-12-10	1,500.00	5.70	0.00	8,550.00
XL-4618831190	XL-RUBEOLA VIRUS IGM E411 (72487103-31.08.2024)	AD-0789-09-04	1,500.00	5.70	0.00	8,550.00
XL-4618858190	XL-TOXOPLASMA GONDII IGM (71292904-30.09.2024)	AD-0316-05-03	1,600.00	6.60	0.00	10,560.00
XL-5572185190	XL-HERPES 1 IGG HSV IGG (68442902-31.07.2024)	AD-454-09-12	1,000.00	6.65	0.00	6,650.00
XL-5572193190	XL-HERPES 2 IGG HSV IGG (66882402-31.07.2024)	AD-454-09-12	1,000.00	6.65	0.00	6,650.00
XL-11776223190	XL-CA 125 G2 (71616301-30.09.2024)	408-RBE-0315	700.00	6.29	0.00	4,403.00
XL-3045838122	XL-CA 15-3 (72285401-30.09.2024)	AD-0313-05-03	700.00	6.76	0.00	4,732.00
XL-11776193122	XL-CA 19-9 (70569105-30.09.2024)	AD-0313-05-03	700.00	6.78	0.00	4,746.00
XL-11731629322	XL-ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO CEA (74942501-31.01.2025)	AD-0313-05-03	700.00	3.25	0.00	2,275.00
XL-8932352190	XL-HORMONA FOLICULO ESTIMULANE (FSH) (70101902-30.06.2024)	12188-DME-0921	200.00	3.25	0.00	650.00
XL-11732234122	XL-HORMONA LUTEINIZANTE LH (69581103-30.09.2024)	AD-0314-05-03	200.00	3.20	0.00	640.00
XL-9318712190	XL-PROCALCITONINA PCT (71272404-31.08.2024)	12409-DME-1121	600.00	20.35	0.00	12,210.00
XL-7092539190	XL-PROGESTERONE (70576805-31.07.2024)	747-RBE-0116	200.00	3.39	0.00	678.00
XL-3203093190	XL-PROLACTINA (71613703-31.10.2024)	AD-0314-05-03	200.00	3.33	0.00	666.00
XL-9315349190	XL-TROPONIN T E411 (72612601-30.11.2024)	7599-DME-1019	300.00	9.92	0.00	2,976.00
XL-5094798190	XL-TROPONINA I STAT (70394401-31.05.2024)	AD-230-04-11	200.00	9.13	0.00	1,826.00
XL-3271749190	XL-HCG + BETA (66436303-31.05.2024)	AD-0314-05-03	600.00	3.36	0.00	2,016.00

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-9315268190	XL-MARCADOR CARDIACO PEPTIDO NATRIURETICO PROBNP (73296301-31.10.2024)	3194-DME-1117	180.00	23.26	0.00	4,186.80
XL-9007725190	XL-HORMONOA TRYDOTIRONINA T3 DETERM (68788308-30.09.2024)	11422-DME-0321	100.00	2.64	0.00	264.00
XL-9007741190	XL-TIROXINA TOTAL T4 (71166302-31.08.2024)	11422-DME-0321	100.00	2.64	0.00	263.99
XL-6687733190	XL-CORTISOL DETERM (74466601-30.09.2024)	581-RBE-0715	200.00	3.85	0.00	770.00
XL-3737551190	XL-FERRRITINA (69522003-30.06.2024)	AD-248-1-05-11	200.00	4.00	0.00	800.00

Información Adicional	
Email:	josevaca-pepe@hotmail.com
Dirección Envío:	HOSPITAL OBST.ANGELA LOAYZA CALLE 8VA NOVENA Y N CDLA EL BOSQUE SANTA ROSA, EL

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	96,672.79
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	96,672.79
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	96,672.79
ICE	0.00
IVA 12%	11,600.73
VALOR TOTAL	108,273.52

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	108,273.52	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**