



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036003**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1412202301019036063600120010030000360033729800613

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-12-14 11:09:12

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1412202301019036063600120010030000360033729800613

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

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL GENERAL HOMERO CASTANIER

RUC/CI: 0360007320001

Fecha Emisión: 14/12/2023

Guía de Remisión:

Dirección AV LUIS GONZALEZ S/N Y ANDRES F CORDAZOGUES, CANAR072245250

Teléfono: 072245250

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-4404483190	XL-GLUC HK 800T C311 DETERM (75437401-31.01.2025)	AD-0608-03-04	3,200.00	0.34	0.00	1,088.00
XL-4460715190	XL-UREA, 500T, C311 DETERM (74318303-30.09.2024)	AD-0608-03-04	1,500.00	0.42	0.00	630.00
XL-4810716190	XL-CREAJ GEN 700T, C311 DETERM (67703001-31.07.2024)	AD-0608-03-04	4,200.00	0.33	0.00	1,386.00
XL-3183807190	XL-ACIDO URICO, 400T C311 DETERM (74152901-31.07.2024)	AD-0608-03-04	1,600.00	0.39	0.00	624.00
XL-20764949322	XL-ASTL, 500T C311 DETERM (75399301-31.12.2024)	AD-138-09-10	5,000.00	0.46	0.00	2,300.00
XL-20764957322	XL-ALTL, 500T C311 DETERM (76023301-31.01.2025)	AD-138-09-10	5,000.00	0.46	0.00	2,300.00
XL-7528566190	XL-HDL-C GEN4, 350T C311 DETERM (72375701-31.03.2025)	3131-DME-1117	2,800.00	1.35	0.00	3,780.00
XL-3183734190	XL-TPROTEINAS 300T, C311 DETERM (73659801-30.09.2024)	AD-0608-03-04	1,200.00	0.40	0.00	480.00
XL-3183688122	XL-ALBUMINA BCG 300T C311 DETERM (74416001-31.10.2024)	AD-0608-03-04	1,200.00	0.45	0.00	540.00
XL-3029590322	XL-LIPASA, 200T C311 DETERM (75678301-30.09.2024)	AD-0608-03-04	1,000.00	1.26	0.00	1,262.73
XL-3002721122	XL-GGT, 400T DETERM (76573201-31.08.2024)	AD-138-09-10	2,400.00	0.25	0.00	600.00

**Información Adicional**

Email: daniel.sarmiento@saludzona6.gob.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	14,990.73
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	14,990.73
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14,990.73
ICE	0.00
IVA 12%	1,798.89
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>16,789.62</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	16,789.62	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