



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036736

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2102202401019036063600120010030000367369173663517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-21 09:12:35

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2102202401019036063600120010030000367369173663517

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 GENERAL JULIUS DOEPFNER

RUC/CI: 1960130400001

Fecha Emisión: 21/02/2024

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-9118543190	XL-CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IGG, DETERM (74331404-01.02.2025)	13859-DME-1222	600.00	6.11	0.00	3,666.00
XL-4784596190	XL-CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IGM, DETERM (73450203-30.01.2025)	AD-160-12-10	600.00	6.49	0.00	3,894.00
XL-4618793190	XL-RUBEOLA ANTICUERPOS IGG E411, DETERM (73976003-30.01.2025)	AD-0789-09-04	600.00	6.49	0.00	3,894.00
XL-4618831190	XL-RUBEOLA, ANTICUERPOS IGM, DETERM (74827804-31.01.2025)	AD-0789-09-04	600.00	6.49	0.00	3,894.00
XL-4618815190	XL-TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IGG, DETERM (70022403-28.02.2025)	AD-0316-05-03	600.00	6.49	0.00	3,894.00
XL-4618858190	XL-TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IGM, DETERM (74065403-28.02.2025)	AD-0316-05-03	600.00	7.14	0.00	4,284.00
XL-8791686190	XL-ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO TOTAL (PSA), DETERM (70823706-28.02.2025)	10304-DME-1020	500.00	4.69	0.00	2,345.00
XL-8828601190	XL-ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO LIBRE (PSAL), DETERM(72616903-31.10.2025)	10304-DME-1020	400.00	5.17	0.00	2,068.00
XL-6656021190	XL-ESTRADIOL, DETERM (76718301-31.01.2025)	AD-0314-05-03	200.00	2.82	0.00	564.00
XL-11732234122	XL-LH, DETERM (69581105-31.03.2025)	AD-0314-05-03	200.00	3.29	0.00	658.00
XL-7092539190	XL-PROGESTERONA, DETERM (74336504-31.01.2025)	747-RBE-0116	200.00	3.29	0.00	658.00
XL-9005803190	XL-TRIYODOTIRONINA LIBRE-T3L, DETERM (75320501-28.02.2025)	12184-DME-0921	2,400.00	2.82	0.00	6,768.00
XL-7976836190	XL-TIROXINA LIBRE-T4L, DETERM (71906704-31.01.2025)	4035-DME-0618	3,400.00	2.82	0.00	9,588.00
XL-8429324190	XL-HORMONA ESTIMULANTE TILROXINA, TSH, DETERM (74585705-31.01.2025)	4035-DME-0618	4,400.00	2.82	0.00	12,408.00
XL-8932352190	XL-HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE, FSH, DETERM (70101905-28.02.2025)	12188-DME-0921	300.00	3.57	0.00	1,071.00
XL-3203093190	XL-PROLACTINA, DETERM (71613703-31.05.2025)	AD-0314-05-03	300.00	4.14	0.00	1,242.00
XL-5572193190	XL-HERPES II, ANTICUERPOS IGG, DETERM (74013303-31.03.2025)	AD-454-09-12	400.00	7.05	0.00	2,820.00
XL-3271749190	XL-HCG + BETA ELECSYS, DETERM (74457501-31.01.2025)	AD-0314-05-03	200.00	3.93	0.00	786.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total																																																																						
Información Adicional																																																																												
Email: prov.hospitaldezamora@gmail.com																																																																												
Forma Pago																																																																												
	Valor	Plazo	Tiempo																																																																									
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	72,242.24	0	0																																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">64,502.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">VALOR DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">VALOR DESCUENTO ADICIO.</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL 12%</td> <td style="text-align: right;">64,502.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL 0%</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL No objeto de IVA</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</td> <td style="text-align: right;">64,502.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">ICE</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">IVA 12%</td> <td style="text-align: right;">7,740.24</td> </tr> <tr> <td colspan="6">VALOR TOTAL</td> <td style="text-align: right;">72,242.24</td> </tr> </tbody> </table>							SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						64,502.00	VALOR DESCUENTOS						0.00	VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00	SUBTOTAL 12%						64,502.00	SUBTOTAL 0%						0.00	SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						64,502.00	ICE						0.00	IVA 12%						7,740.24	VALOR TOTAL						72,242.24
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						64,502.00																																																																						
VALOR DESCUENTOS						0.00																																																																						
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00																																																																						
SUBTOTAL 12%						64,502.00																																																																						
SUBTOTAL 0%						0.00																																																																						
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00																																																																						
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						64,502.00																																																																						
ICE						0.00																																																																						
IVA 12%						7,740.24																																																																						
VALOR TOTAL						72,242.24																																																																						

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