



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037074

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1803202401019036063600120010030000370743570452014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-18 08:15:54

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1803202401019036063600120010030000370743570452014

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 HOMERO CASTANIER

RUC/CI: 0360007320001

Fecha Emisión: 18/03/2024

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-9005803190	XL-FT3 DETERM (75320501-28.02.25)	12184-DME-0921	400.00	1.86	0.00	744.00
XL-7976836190	XL-FT4 DETERM (76065501-31.12.2024)	4035-DME-0618	400.00	1.85	0.00	740.00
XL-8429324190	XL-TSH DETERM (76392203-30.06.2024)	4035-DME-0618	700.00	1.85	0.00	1,295.00
XL-9007725190	XL-HORMONOA TRYDOTIRONINA T3 DETERM (73567502-30.11.2024)	11422-DME-0321	500.00	1.85	0.00	925.00
XL-9007741190	XL-TIROXINA TOTAL T4 DETERM (74460301-31.01.2025)	11422-DME-0321	500.00	1.85	0.00	925.00
XL-5957648190	CK MB STAT E411 DETERM (72594602-30.11.2024)	AD-514-03-13	600.00	3.00	0.00	1,800.00
XL-9315349190	XL-TROPONIN T E411 DETERM (72612603-30.11.2024)	7599-DME-1019	600.00	5.40	0.00	3,240.00
XL-5094798190	XL-TROPONINA I STAT E411 DETERM (70394401-31.05.2024)	AD-230-04-11	600.00	5.40	0.00	3,240.00
XL-8946710190	XL-ACTH DETERM (72376301-30.09.2024)	AD-0749-07-04	300.00	11.10	0.00	3,330.00
XL-6687733190	XL-CORTISOL DETERM (74466601-30.09.2024)	581-RBE-0715	500.00	2.80	0.00	1,400.00
XL-8932352190	XL-FSH E411 DETERM (70101902-30.06.2024)	12188-DME-0921	500.00	2.00	0.00	1,000.00
XL-3271749190	XL-HCG + BETA DETERM (74457501-31.01.2025)	AD-0314-05-03	600.00	2.50	0.00	1,500.00
XL-3203093190	XL-PROLACTINA DETERM (71613701-31.10.2024)	AD-0314-05-03	400.00	2.60	0.00	1,040.00
XL-7092539190	XL-PROGESTERONE DETERM (74336502-31.08.2024)	747-RBE-0116	400.00	2.00	0.00	800.00
XL-9015060190	XL-AFP DETERM (67396102-30.06.2024)	13952-DME-1222	500.00	2.00	0.00	1,000.00
XL-12017547122	XL-INSULIN DETERM (74986501-30.09.2024)	AD-0314-05-03	400.00	2.70	0.00	1,080.00
XL-11776223190	XL-CA 125 DETERM (71616301-30.09.2024)	408-RBE-0315	700.00	4.50	0.00	3,150.00
XL-8791686190	XL-PSA E 411 DETERM (76303401-30.04.2025)	10304-DME-1020	700.00	3.00	0.00	2,100.00
XL-8828601190	XL-PSA LIBRE DETERM (72616903-31.10.2024)	10304-DME-1020	700.00	3.00	0.00	2,100.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-7212771190	XL-VITAMIN B12 DETERM (70733105-30.11.2024)	11624-DME-0421	300.00	6.00	0.00	1,800.00
XL-9318712190	XL-PROCALCITONINA DETERM (73306702-31.10.2024)	12409-DME-1121	450.00	15.76	0.00	7,092.00

Información Adicional	
Email:	daniel.sarmiento@saludzona6.gob.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	40,301.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	40,301.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40,301.00
ICE	0.00
IVA 12%	4,836.12
VALOR TOTAL	45,137.12

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	45,137.12	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