



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038888

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0108202401019036063600120010030000388889732691210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-01T11:16:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0108202401019036063600120010030000388889732691210

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, DE MACAS073703800

RUC/CI: 1460003470001

Fecha Emisión: 01/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección EULALIA VELIN S/N Y TOBIASMORONA SANTIAGO, ECUADOR MORONA SANTIAGO, MACAS

Teléfono: 073703800

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-9315268190	XL-PROBNP E411 (77844201 30.06.2025)	3194-DME-1117	200.00	18.00	0.00	3,600.00
XL-11972103122	XL-PTH ELECSYS (75720301 30.04.2025)	AD-0314-05-03	200.00	10.00	0.00	2,000.00
XL-9038078190	XL-VITAMINA D G3, DETERM (78688701-31.01.2025)	12428-DME-1121	100.00	11.00	0.00	1,100.00
XL-11776223190	XL-CA 125 G2 E411, DETERM (77414601-30.06.2025)	408-RBE-0315	100.00	7.00	0.00	700.00
XL-11776193122	XL-CA 19-9 E411, DETERM (75901401-30.06.2025)	AD-0313-05-03	100.00	7.00	0.00	700.00
XL-11731629322	XL-CEA E411, DETERM (74942505-31.01.2025)	AD-0313-05-03	100.00	4.00	0.00	400.00
XL-12017547122	XL-INSULIN E411, DETERM (77899901-30.09.2025)	AD-0314-05-03	200.00	5.00	0.00	1,000.00
XL-11732234122	XL-LH E411, DETERM (75615203-30.06.2025)	AD-0314-05-03	100.00	3.00	0.00	300.00
XL-3203093190	XL-PROLACTINA E411, DETERM (76506303-30.06.2025)	AD-0314-05-03	100.00	3.00	0.00	300.00
XL-8932352190	XL-FSH E411 DETERM (76622401-31.07.2025)	12188-DME-0921	100.00	3.00	0.00	300.00
XL-5094798190	XL-TROPONIN I STAT 1, DETERM (72991503-01.02.2025)	AD-230-04-11	100.00	8.50	0.00	850.00
XL-6687733190	XL-CORTISOL G2 EE411, DETERM (78684301-30.04.2025)	581-RBE-0715	100.00	4.93	0.00	493.00
XL-3001938322	XL-C3C, 100TEST, C311 DETERM (77158201-30.11.2025)	AD-165-12-10	100.00	4.00	0.00	400.00
XL-3001962322	XL-C4, 100T, C311 DETERM (75337501-31.08.2025)	AD-165-12-10	100.00	4.00	0.00	400.22
XL-CORN0002	XL-ELECTROLITOS DETERMINACIÓN (EM240202B01-02.08.2025)	10395-DME-1020	4,500.00	1.60	0.00	7,200.00
XL-3015050122	XL-TRSF GEN2, 100T,C311, DETERM (75913501-31.10.2025)	AD-145-11-10	100.00	2.50	0.00	250.00
XL-7876033190	XL-PCR4 X 250T C311, DETERM (77296001-31.01.2025)	10150-DME-0920	2,400.00	2.20	0.00	5,280.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email: marbella.briones@saludzona6.gob.ec						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						25,273.22
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						25,273.22
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						25,273.22
ICE						0.00
IVA 15%						3,790.98
VALOR TOTAL						29,064.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	29,064.20	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