



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040588**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0412202401019036063600120010030000405887438325515

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-04T08:19:12-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0412202401019036063600120010030000405887438325515

**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: 04/12/2024

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 072245250

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-9005803190	XL-FT3 DETERM (80191703-30.09.2025)	12184-DME-0921	500.00	1.89	0.00	945.00
XL-9043276190	XL-FT4 DETERM (78436803-31.03.2025)	13952-DME-1222	500.00	1.88	0.00	940.00
XL-8429324190	XL-TSH 4 E411 DETERM (80854703-30.04.2025)	4035-DME-0618	1,008.00	1.88	0.00	1,895.04
XL-9007725190	XL-HORMONOA T3 DETERM (78160301-31.07.2025)	11422-DME-0321	500.00	1.88	0.00	940.00
XL-9007741190	XL-HORMONA T4 DETERM (80586802-31.12.2025)	11422-DME-0321	500.00	1.88	0.00	940.00
XL-9318712190	XL-PROCALCITONINA E411 DETERM (78987104-31.03.2025)	12409-DME-1121	510.00	16.08	0.00	8,200.45

**Información Adicional**

Email: daniel.sarmiento@saludzona6.gob.ec

Dirección Envío: HOSPITAL GENERAL HOMERO CASTANIER DIR: AV LUIS GONZALEZ S/N Y ANDRES F CORD AZOGUES,

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	15,939.56	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	13,860.49
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	13,860.49
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13,860.49
ICE	0.00
IVA 15%	2,079.07
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>15,939.56</b>

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