



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041378

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0302202501019036063600120010030000413783901652119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-03T15:36:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0302202501019036063600120010030000413783901652119

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 JULIUS DOEPFNER

RUC/CI: 1960130400001

Fecha Emisión: 03/02/2025

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 (82312902-30.11.2025)	13859-DME-1222	300.00	6.17	0.00	1,851.00
XL-4784596190	XL-CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IGM, DETERM (82554601-31.10.2025)	AD-160-12-10	300.00	6.54	0.00	1,962.00
XL-4618793190	XL-RUBEOLA ANTICUERPOS IGG E411, DETERM (81530902-31.12.2025)	AD-0789-09-04	300.00	6.54	0.00	1,962.00
XL-4618831190	XL-RUBEOLA, ANTICUERPOS IGM, DETERM (83226902-31.12.2025)	AD-0789-09-04	300.00	6.54	0.00	1,962.00
XL-4618815190	XL-TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IGG, DETERM (78701401-30.11.2025)	AD-0316-05-03	300.00	6.54	0.00	1,962.00
XL-4618858190	XL-TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IGM, DETERM (79970502-30.11.2025)	AD-0316-05-03	300.00	7.20	0.00	2,160.00
XL-8791686190	XL-ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO TOTAL (PSA), DETERM (79646903-31.10.2025)	10304-DME-1020	300.00	4.75	0.00	1,425.00
XL-8828601190	XL-ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO LIBRE (PSAL), DETERM(78583904-31.12.2025)	10304-DME-1020	200.00	5.25	0.00	1,050.00
XL-6656021190	XL-ESTRADIOL, DETERM (79235804-31.12.2025)	AD-0314-05-03	100.00	2.85	0.00	285.00
XL-11732234122	XL-LH, DETERM (81686001-31.03.2026)	AD-0314-05-03	200.00	3.35	0.00	670.00
XL-7092539190	XL-PROGESTERONA, DETERM (82841601-30.11.2025)	747-RBE-0116	100.00	3.35	0.00	335.00
XL-9005803190	XL-TRİYODOTIRONINA LIBRE-T3L, DETERM (80191704-30.11.2025)	12184-DME-0921	1,200.00	2.85	0.00	3,420.00
XL-7976836190	XL-TIROXINA LIBRE-T4L, DETERM (81606002-30.11.2025)	4035-DME-0618	1,800.00	2.85	0.00	5,130.00
XL-8429324190	XL-HORMONA ESTIMULANTE TILROXINA, TSH, DETERM (82380004-30.11.2025)	4035-DME-0618	2,000.00	2.85	0.00	5,700.00
XL-8932352190	XL-HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE, FSH, DETERM (81386101-31.03.2026)	12188-DME-0921	100.00	3.61	0.00	361.00
XL-3203093190	XL-PROLACTINA, DETERM (82107001-28.02.2026)	AD-0314-05-03	100.00	4.09	0.00	409.00
XL-5572193190	XL-HERPES II, ANTICUERPOS IGG, DETERM (78220701-30.11.2025)	AD-454-09-12	100.00	7.00	0.00	700.00
XL-3271749190	XL-HCG + BETA ELECSYS, DETERM (79772303-31.10.2025)	AD-0314-05-03	100.00	4.00	0.00	400.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total																				
Información Adicional																										
Email: prov.hospitaldezamora@gmail.com																										
Forma Pago																										
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	36,505.60	0	0																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">31,744.00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DESCUENTO ADICIO.</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL 15%</td> <td style="text-align: right;">31,744.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL 0%</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL No objeto de IVA</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</td> <td style="text-align: right;">31,744.00</td> </tr> <tr> <td>ICE</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>IVA 15%</td> <td style="text-align: right;">4,761.60</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL</td> <td style="text-align: right;">36,505.60</td> </tr> </table>							SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	31,744.00	VALOR DESCUENTOS	0.00	VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00	SUBTOTAL 15%	31,744.00	SUBTOTAL 0%	0.00	SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31,744.00	ICE	0.00	IVA 15%	4,761.60	VALOR TOTAL	36,505.60
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	31,744.00																									
VALOR DESCUENTOS	0.00																									
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00																									
SUBTOTAL 15%	31,744.00																									
SUBTOTAL 0%	0.00																									
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00																									
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31,744.00																									
ICE	0.00																									
IVA 15%	4,761.60																									
VALOR TOTAL	36,505.60																									

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