



R.U.C.: 0190360636001

**F A C T U R A**

**No.001-003-000019272**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1106202001019036063600120010030000192725139816513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-06-11 15:14:53

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1106202001019036063600120010030000192725139816513

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO TEL:2814911

Dir Sucursal: JUAN IÑIGUEZ Numero: 2-34

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razón Social: HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL ISIDRO AYORA

RUC/CI: 1160004660001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 11/06/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
XL:XL-SM10445711	XL-Determinaciones de TPT I: 557606-03.02.2021	2,000.00	0.9500	0.00	S	1,900.00
XL:XL-SM10446445	XL-Determinaciones de TP I: 565716-14.11.2021	2,000.00	0.9500	0.00	S	1,900.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	3,800.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	3,800.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	3,800.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	456.00
<b>VALOR TOTAL</b>	4,256.00

**Información Adicional**

Dirección: AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE Y J.J. SAMLOJA, LOJA

Teléfono: 072587053

Email: jeovanny.gonzaga@hial.gob.ec

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,256.00	0 0	