



R.U.C.: 0190360636001

**F A C T U R A**

**No.001-003-000021645**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0912202001019036063600120010030000216455005810618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-12-09 12:09:36

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0912202001019036063600120010030000216455005810618

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

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

Dir Sucursal: JUAN INIGUEZ 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): 09/12/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
HEMT:6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P0093-09.10.2021)	7.00	265.0000	0.00	S	1,855.00
PC BGEG:3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (702511-15.06.2022)	6.00	424.0000	0.00	S	2,544.00
PC BGEG:3144020001	CALIBRATION SOLUTION C2H (21401405-31.03.2022)	2.00	307.0000	0.00	S	614.00
PC BGEG:3144038001	FLUID PACK C3 (21401902-30.04.2022)	2.00	441.0000	0.00	S	882.00
PC BGEG:3144046001	CALIBRATION SOLUTION C1 (21401001-31.08.2021)	2.00	307.0000	0.00	S	614.00

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	6,509.00
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	6,509.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	6,509.00
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	781.08
<b>VALOR TOTAL</b>	7,290.08

**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	7,290.08	0 0	