



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000021662

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1012202001019036063600120010030000216628341988918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-12-10 09:10:47

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1012202001019036063600120010030000216628341988918

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): 10/12/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
XL:XL-SM10445711	XL-DETERMINACIONES DE TPT (557609-27.02.2021)	3,000.00	0.9500	0.00	S	2,850.00
XL:XL-SM10445720	XL-DETERMINACIONES DE FIBRINOGENO TROMBINA (565067-20.01.2022)	358.00	0.6800	0.00	S	243.44
XL:XL-SM10446445	XL-DETERM DE TP (565763-23.06.2022)	3,000.00	0.9500	0.00	S	2,850.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5,943.44
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	5,943.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,943.44
ICE	0.00
IVA 12%	713.21
VALOR TOTAL	6,656.65

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	6,656.65	0 0	