



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026650

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1111202101019036063600120010030000266505235592117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-11 08:21:20

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1111202101019036063600120010030000266505235592117

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL ISIDRO AYORA

RUC/CI: 1160004660001

Fecha Emisión: 11/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE Y J.J. SAMLOJA, LOJA Teléfono: 072587053

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11775863122	FSH ELECSYS (52033303-31.07.2022)	AD-0314-05-03	1.00	293.00	0.00	293.00
11776223190	CA 125 G2 E411 (54164301-30.11.2022)	408-RBE-0315	2.00	614.00	0.00	1,228.00
XL-4618831190	XL-RUBEOLA IGM E411 (51360801-31.08.2022)	AD-0789-09-04	2.00	572.00	0.00	1,144.00
4618793190	RUBEOLA IGG ELECSYS, COBAS (55759901-31.05.2022)	AD-0789-09-04	2.00	525.98	0.00	1,051.96

Información Adicional

Email: jeovanny.gonzaga@hial.gob.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,716.96
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,716.96
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,716.96
ICE	0.00
IVA 12%	446.04
VALOR TOTAL	4,163.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,163.00	0	0

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