



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026815

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2211202101019036063600120010030000268159874483310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-22 08:29:09

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2211202101019036063600120010030000268159874483310

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: 22/11/2021

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
4489403190	ASLO TQ, 150T, COBAS C311 (54919401-31.07.2022)	AD-145-11-10	2.00	340.93	0.00	681.86
7876033190	CRP4, X 250T COBAS C311 (56989401-31.08.2022)	AD-0414-09-03	10.00	408.85	0.00	4,088.50
20764574322	FRII, 100T COBAS C311 (53714901-28.02.2023)	AD-216-04-11	2.00	256.96	0.00	513.92
5795397190	BIL-T DPD 250T, COBAS C311 (55466201-31.01.2023)	AD-583-06-13	6.00	62.35	0.00	374.10
5589061190	BIL-D GEN, 350 T, COBAS C311 (57376701-30.11.2022)	AD-515-03-13	4.00	122.99	0.00	491.96
7190808190	CK-MBL, 100T COBAS C311 (56268701-30.04.2022)	2850-DME-0817	2.00	127.72	0.00	255.44

Información Adicional

Email: jeovanny.gonzaga@hial.gob.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6,405.78
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	6,405.78
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,405.78
ICE	0.00
IVA 12%	768.69
VALOR TOTAL	7,174.47

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7,174.47	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 CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699