



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026860

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

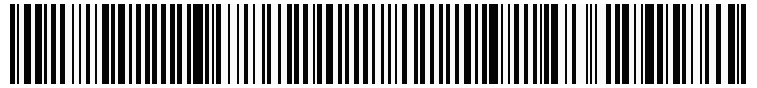
2411202101019036063600120010030000268602427264210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-24 11:27:12

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2411202101019036063600120010030000268602427264210

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: 24/11/2021

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
3004732122	LDH IFCC,300T, COBAS C311 (57197801-31.08.2022)	AD-0608-03-04	11.00	108.60	0.00	1,194.60
20764957322	ALTL, 500T COBAS C311 (57490301-30.11.2022)	AD-138-09-10	18.00	141.80	0.00	2,552.40
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (57488701-31.12.2022)	AD-138-09-10	18.00	142.81	0.00	2,570.58

Información Adicional

Email: jeovanny.gonzaga@hial.gob.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6,317.58
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	6,317.58
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,317.58
ICE	0.00
IVA 12%	758.11
VALOR TOTAL	7,075.69

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7,075.69	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