



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027930

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1402202201019036063600120010030000279308276058514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-02-14 15:03:15

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1402202201019036063600120010030000279308276058514

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL ISIDRO AYORA

RUC/CI: 1160004660001

Fecha Emisión: 14/02/2022

Guía de Remisión:

Dirección: AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE Y J.J. SAMLOJA, LOJA072587053 Teléfono: 072587053

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-BX21341	XL-SISTEMA DE IDENTIFICACIÓN BACTERIAS GRAM NEGATIVAS (2411835203-05.12.2022)	629-RBE-081 5	1,300.00	11.40	0.00	14,820.00
XL-BX21342	XL-SISTEMA DE SUSCEPTIBILIDAD POR CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA BACILOS GRAM NEGATIVOS (600 UU 1511987104-06.05.2023 / 500 UU 2421964203-13.04.2023 / 200 UU 1531896504-04.02.2023)	629-RBE-081 5	1,300.00	11.40	0.00	14,820.00
XL-BX423646	XL-SISTEMA DE IDENTIFICACIÓN DE BACTERIAS GRAM POSITIVOS (STAPHYLOCOCCUS, ENTEROCOCCUS, STRPTOCOCCUS) (8231931503-11.03.2023)	629-RBE-081 5	495.00	11.37	0.00	5,628.15
XL-BX423646	XL-SISTEMA DE IDENTIFICACIÓN DE BACTERIAS GRAM POSITIVOS (STAPHYLOCOCCUS, ENTEROCOCCUS, STRPTOCOCCUS) (8231931503-11.03.2023)	629-RBE-081 5	5.00	11.92	0.00	59.62
XL-BX423644	XL-PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD POR CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA GRAM POSITIVOS (1521931504-11.03.2023)	629-RBE-081 5	500.00	11.40	0.00	5,700.00
XL-DIR22202021	XL-DETERM ORINA AUTOMATIZADA (20210624-23.06.2023)	749-RBE-011 6	20,000.00	2.00	0.00	40,000.00

Información Adicional

Email: jeovanny.gonzaga@hial.gob.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	81,027.77
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	81,027.77
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	81,027.77
ICE	0.00
IVA 12%	9,723.33
VALOR TOTAL	90,751.10

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	90,751.10	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**