



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031323

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

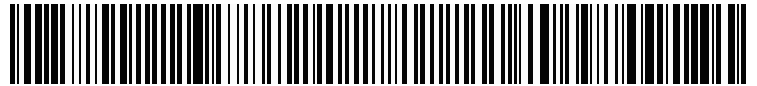
2311202201019036063600120010030000313233885003811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-11-23 11:37:44

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2311202201019036063600120010030000313233885003811

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: 23/11/2022

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-PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD POR CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA PARA BACILOS GRAM NEGATIVO (152286104-29.02.2024) DETERM	629-RBE-081 5	820.00	10.72	0.00	8,790.40
XL-BX410853	XL-HEMOCULTIVOS PEDIATRICOS AUTOM(4101076-24.06.2023)	625-RBE-081 5	517.00	6.83	0.00	3,533.00
XL-BX410851	XL-HEMOCULTIVOS ADULTO AUTOM (4100868-16.04.2023)	625-RBE-081 5	1,100.00	6.84	0.00	7,520.70

Información Adicional

Email: jeovanny.gonzaga@hial.gob.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	19,844.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	19,844.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19,844.10
ICE	0.00
IVA 12%	2,381.29
VALOR TOTAL	22,225.39

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	22,225.39	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