



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031392**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0112202201019036063600120010030000313927396129314

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-12-01 08:27:14

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



0112202201019036063600120010030000313927396129314

**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: 01/12/2022

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-BX21342	XL-DETERMINACIONES SISTEMAS DE IDENTIFICACIÓN DE BACTERIAS GRAM POSITIVAS TARJETAS CON SUSTRATOS DESHIDRATADOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE MICRO ORGANISMOS PERTENECIENTE AL GRUPO GRAM POSITIVAS	629-RBE-081 5	564.00	12.00	0.00	6,768.00

**Información Adicional**

Email: jeovanny.gonzaga@hial.gob.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6,768.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	6,768.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,768.00
ICE	0.00
IVA 12%	812.16
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>7,580.16</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7,580.16	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