



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031395**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

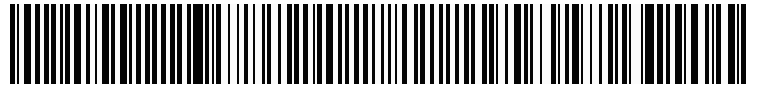
0112202201019036063600120010030000313957735135716

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-12-01 08:36:09

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



0112202201019036063600120010030000313957735135716

**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-4784618190	XL-CMV IGM E411 (66389701-30.09.2023)	AD-160-12-10	421.00	7.81	0.00	3,288.01
XL-4618815190	XL-TOXO IGG E411 (63022301-31.03.2023)	AD-0316-05-03	374.00	6.69	0.00	2,502.06
XL-8058016190	XL-MAGNESIO, DETERM.690T, COBAS C PACK GREEN (63848001-29.02.2024)	6785-DME-0419	1,148.00	0.85	0.00	975.80

**Información Adicional**

Email: jeovanny.gonzaga@hial.gob.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6,765.87
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	6,765.87
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,765.87
ICE	0.00
IVA 12%	811.90
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>7,577.77</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7,577.77	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