



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031456**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0612202201019036063600120010030000314561118770914

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-12-06 11:09:29

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



0612202201019036063600120010030000314561118770914

**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: 06/12/2022

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-BX21341     | XL-PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD POR CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA PARA BACILOS GRAM NEGATIVO (152286104-29.02.2024) DETERM | 629-RBE-081<br>5   | 820.00   | 10.72           | 0.00      | 8,790.40     |
| XL-BX410853    | XL-HEMOCULTIVOS PEDIATRICOS AUTOM(4101076-24.06.2023)   | 625-RBE-081<br>5   | 517.00   | 6.83            | 0.00      | 3,533.00     |
| XL-BX410851    | XL-HEMOCULTIVOS ADULTO AUTOM (4100868-16.04.2023)   | 625-RBE-081<br>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         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>22,225.39</b> |

| 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