



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031569**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

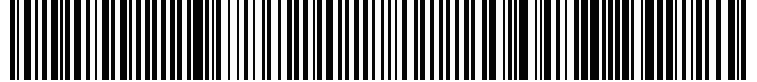
1412202201019036063600120010030000315696154491518

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-12-14 12:39:05

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



1412202201019036063600120010030000315696154491518

**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 BASICO 7 BI LOJA

RUC/CI: 1768003560001

Fecha Emisión: 14/12/2022

Guía de Remisión:

Dirección: COLON 13-28 ENTRE BOLIVAR Y BERNARDO LOJA, LOJA072585340 EXT 106

Teléfono: 072585340 EXT 106

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-8429324190	XL-HORMONA DE TSH ELISA DETERM (65294703-2024-01)	4035-DME-0618	400.00	4.45	0.00	1,780.00
XL-9007725190	XL-HORMONA TRIYODOTIRONINA T3 ELISA DETERMINACIONES (62258001-31.12.2023 )	11422-DME-0321	200.00	4.45	0.00	890.00
XL-9007741190	XL-HORMONA TIROXINA T4 DETERMINACIONES (65318702-31.03.2024)	11422-DME-0321	400.00	4.45	0.00	1,780.00
XL-QCA995025	XL-HEMOGLOBINA GLICOSILADA DETERM (212520-30.12.2023)	AD-201-03-11	300.00	2.28	0.00	684.00

**Información Adicional**

Email: logisticahb7@hotmail.com

Dirección Envío: COLON 13-28 entre BOLIVAR y BERNARDO LOJA, LOJA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,750.08	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5,134.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	5,134.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,134.00
ICE	0.00
IVA 12%	616.08
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>5,750.08</b>

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