



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031602**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1612202201019036063600120010030000316024760814416

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-12-16 10:37:53

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



1612202201019036063600120010030000316024760814416

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

**Razon Social:** HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL ISIDRO AYORA

**RUC/CI:** 1160004660001

**Fecha Emisión:** 16/12/2022

**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-8058610190	XL-FOSFORO, 750T, COBAS C PACK GREEN (65380401-31.10.2023)	6785-DME-0419	1,500.00	0.37	0.00	555.00
XL-8058016190	XL-MAGNESIO, DETERM,690T, COBAS C PACK GREEN (63848001-29.02.2024)	6785-DME-0419	2,070.00	0.54	0.00	1,117.80
XL-7027273190	XL-FERRITINA, E2G 300, DETERM (57181101-31.01.2024)	3661-DME-0318	300.00	3.90	0.00	1,170.00
XL-9315357190	XL-TROPONINA T, E2G 300 V2, DETERM (63980701-31.10.2023)	7599-DME-1019	600.00	10.78	0.00	6,468.00
XL-9318747190	XL-PROCALCITONINA, PCT E2G 300 V2, DETERM (59500501-31.08.2023)	12409-DME-1121	400.00	27.89	0.00	11,156.00
XL-7976887190	XL-FT4, E2G 300, DETERM, (66068901-30.09.2023)	4035-DME-0618	2,700.00	2.73	0.00	7,371.00
XL-84443432190	XL-TSH, E2G 300 V2, DETERM (63196602-30.09.2023)	4035-DME-0618	2,700.00	2.73	0.00	7,371.00
XL-7026935190	XL-ANTI-TPO, E2G, DETERM (63657901-31.01.2024)	4035-DME-0618	100.00	5.76	0.00	575.91
XL-7027559190	XL-INSULINA, E2G 100, DETERM (63345603-31.10.2023)	3935-DME-0518	300.00	5.00	0.00	1,500.00
XL-8056811190	XL-AMILASA, 750T, COBAS C PACK GREEN (63034901-30.04.2024)	6889-DME-0419	3,750.00	0.96	0.00	3,600.00
XL-8056692190	XL-ALBUMINA, 750T, COBAS C PACK GREEN (64591001-30.09.2023)	7297-DME-0619	2,250.00	0.40	0.00	900.00
XL-8058652190	XL-PROTEINAS TOTALES, 1050T, COBAS C PACK EEN (63565201-31.07.2023)	7202-DME-0619	1,008.00	0.39	0.00	393.12
XL-8057427190	XL-CALCIO TOTAL, 1500T, DETERM, COBAS C PACK GEEN(64591701-30.09.2023)	6785-DME-0419	3,000.00	0.48	0.00	1,440.00
XL-3260917184	XL- GASOMETRIA S1 RINSE (21420554-29.01.2024)	600-RBE-0715	3,291.00	9.80	0.00	32,251.80

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	jeovanny.gonzaga@hial.gob.ec					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						75,869.63
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						75,869.63
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						75,869.63
ICE						0.00
IVA 12%						9,104.36
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>84,973.99</b>

  

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	84,973.99	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