



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032416

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0103202301019036063600120010030000324168351630615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-03-01 12:19:37

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0103202301019036063600120010030000324168351630615

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: 01/03/2023

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-SISTEMA DE IDENTIFICACIÓN PARA BACTERIAS GRAM NEGATIVAS (2412157503-23.10.2023)	629-RBE-0815	1,900.00	11.10	0.00	21,090.00
XL-BX423644	XL-PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD POR CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA P/GRAM NEGATIVOS (1512320504-03.04.2024)	6134-DME-1218	1,900.00	11.10	0.00	21,090.00
XL-BX21342	XL-SISTEMA DE IDENTIFICACIÓN PARA GRAM POSITIVOS (2422342103-25.05.2024)	629-RBE-0815	900.00	11.10	0.00	9,990.00
XL-BX21343	XL- SISTEMA DE IDENTIFICACIÓN DE LEVADURAS (2432281403-24.02.2024)	630-RBE-0815	160.00	10.02	0.00	1,603.37
XL-BX423646	XL-SISTEMA DE SUCEPTIBILIDAD DE COCOS GRAM POSITIVOS (8232273403-16.02.2024)	6134-DME-1218	900.00	11.00	0.00	9,900.00
XL-BX410853	XL-HEMOCULTIVOS PEDIÁTRICOS 30 ML (4101258-16.09.2023)	625-RBE-0815	603.00	6.52	0.00	3,931.56
XL-BX410851	XL-HEMOCULTIVOS ADULTO 30 ML. (4101224-03.09.2023)	625-RBE-0815	708.00	6.50	0.00	4,602.00
XL-DIR22202021	XL-DETERM ORINA AUTOMATIZADA (20220509-08.05.2024)	749-RBE-0116	10,110.00	1.89	0.00	19,107.90

Información Adicional

Email: jeovanny.gonzaga@hial.gob.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	91,314.83
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	91,314.83
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	91,314.83
ICE	0.00
IVA 12%	10,957.78
VALOR TOTAL	102,272.61

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	102,272.61	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