



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035806**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0112202301019036063600120010030000358063236653816

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-12-01 08:25:18

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0112202301019036063600120010030000358063236653816

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

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL ISIDRO AYORA

RUC/CI: 1160004660001

Fecha Emisión: 01/12/2023

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-5061482190	XL-CA, GEN2 300T, (74303101-30.11.2024)	AD-515-03-13	217.00	0.70	0.00	151.90
XL-8057877190	XL-HDL COLESTEROL,700T, COBAS C PACK GREEN (72375801-28.02.2025)	6903-DME-0519	622.00	1.45	0.00	901.90
XL-8057443190	XL-CHOL2, DETERM, COBAS C PACK GREEN (73288301-31.03.2024)	6903-DME-0519	2,166.00	0.45	0.00	974.70
XL-3001938322	XL-C3C, 100TEST, C311 (71664001-28.02.2025)	AD-165-12-10	104.00	5.00	0.00	520.00
XL-3001962322	XL-C4, 100T, C311 (73827801-31.05.2025)	AD-165-12-10	95.00	5.00	0.00	475.00
XL-8057800190	XL-GLUCOSA, DETER, COBAS C PACK GREEN (70234801-30.04.2024)	6779-DME-0419	2,750.00	0.42	0.00	1,155.00
XL-3333825190	XL-TPUC GEN 3 C311 (75158401-31.12.2024)	AD-145-11-10	450.00	2.00	0.00	900.00
xl-8058687190	XL-TRIGLICERIDOS, 1000T, COBAS C PACK GREEN (73558801-30.06.2024)	6903-DME-0519	2,119.00	0.49	0.00	1,038.31

**Información Adicional**

Email: jeovanny.gonzaga@hial.gob.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6,116.81
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	6,116.81
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,116.81
ICE	0.00
IVA 12%	734.02
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>6,850.83</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	6,850.83	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