



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-002-000003730

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2712202401019036063600120010020000037307545233118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-14T09:31:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2712202401019036063600120010020000037307545233118

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

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ 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: 27/12/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE Y J.J. SAM LOJA, LOJA 072587053

Teléfono: 072587053

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11-0048-42	LINFOCITOS T CD4 FCO. X 100 DETE. BIOSCIENCE (2475457-07.03.27)	NA	9.00	0.00	0.00	0.00
35-0459-42	CD45 MONOCLONAL ANTIBODY (H30) PECYANINE 5.5 PRESENTACION:KIT X 100 DET (3026352-13.11.2027)		9.00	0.00	0.00	0.00
00-4333-57	EBIOSCIENCE 1X RBC LYSSIS BUFFER PRESENTACION:BOT. X 180 TEST (2963750-10.01.206)		8.00	0.00	0.00	0.00
21-040-CV	PBS LIQUID 1X PRESENTACION:BOT. X 238 RXS (13524006-01.05.2026)		4.00	0.00	0.00	0.00
A24974	ATTUNE WASH SOLUTION PRESENTACION:BOT. X 250 ML (2600191)		2.00	0.00	0.00	0.00
A24974	ATTUNE WASH SOLUTION PRESENTACION:BOT. X 250 ML (3011768)		3.00	0.00	0.00	0.00
A24975	ATTUNE SHUTDOWN SOLUTION PRESENTACION:BOT. X 250 ML (351571)		1.00	0.00	0.00	0.00
A24975	ATTUNE SHUTDOWN SOLUTION PRESENTACION:BOT. X 250 ML (6165663)		3.00	0.00	0.00	0.00
4449754	ATTUNE PERFORMANCE TRACKING PRESENTACION:BOT. X 25 RXS (240816H)		2.00	0.00	0.00	0.00
4449754	ATTUNE PERFORMANCE TRACKING PRESENTACION:BOT. X 25 RXS (2539482F)		3.00	0.00	0.00	0.00
A24904	ATTUNE FOCUSING FLUID (1X) PRESENTACION:BOT. X 10 LT. (368394)		5.00	0.00	0.00	0.00
A10496	ATTUNE DEBBUBLE SOLUTION (1X) PRESENTACION:BOT. X 50 ML (2980622)		3.00	0.00	0.00	0.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	jeovanny.gonzaga@hial.gob.ec					
Dirección Envío:	HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL ISIDRO AYORA DIR: AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE Y J.J. SAM LOJA,					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	0.00	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		0.00
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		0.00
				ICE		0.00
				IVA 15%		0.00
				VALOR TOTAL		0.00

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