



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043780**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2506202501019036063600120010030000437805444874816

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-25T08:24:42-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2506202501019036063600120010030000437805444874816

**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: 25/06/2025

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
XL-BX21341	XL-SISTEMA DE IDENTIFICACION GRAM NEGATIVO (2412958503-01.01.2026)	629-RBE-0815	2,000.00	11.25	0.00	22,500.00
XL-BX21342	XL-SISTEMA DE IDENTIFICACION GRAM POSITIVA(2423201203-01.09.2026)	629-RBE-0815	800.00	11.00	0.00	8,800.00
XL-BX423643	XL-PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD POR CONCENTRACIÓN MÍNIMA AST-401 (1513178404-09.08.2026)	6134-DME-1218	2,000.00	11.20	0.00	22,400.00
XL-BX423646	XL-SISTEMA DE SUSCEPTIBILIDAD DE COCOS GRAM POSITIVOS (8233197203-28.08.2026)	6134-DME-1218	800.00	11.00	0.00	8,800.00
XL-BX21343	XL- SISEMA DE IDENTIFICACIÓN DE LEVADURAS (2433170103-01.08.2026)	630-RBE-0815	300.00	11.16	0.00	3,346.60

**Información Adicional**

Email: jeovanny.gonzaga@hial.gob.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	65,846.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	65,846.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	65,846.60
ICE	0.00
IVA 15%	9,876.99
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>75,723.59</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	75,723.59	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