ARANEDA
EQUIPOS E INSUMOS DE LABORATORIO

RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046256

NUMERO DE AUTORIZACIÓN
1311202501019036063600120010030000462562429607515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION
2025-11-13T10:41:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCION

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

1311202501019036063600120010030000462562429607515

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: 13/11/2025 **Guia 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-7103352190	XL-PT SCREN COBAS T411, DETERM (79790401-28.02.2026)	3952-DME-0518	8,000.00	2.10	0.00	16,800.00
XL-7103433190	XL-APTT LOWS COBAS T411, DETERM (60651301-30.04.2026)	3952-DME-0518	8,000.00	2.10	0.00	16,800.00
XL-SM10445720	XL-FIBRINOGENO, DETERM (5674490-17.03.2026)	AD-247-05-11	450.00	1.20	0.00	540.00
XL-6510167001	XL-BIOMETRIA HEMATICA ,CELLPACK DCL 20L, DETERM (P5088-18.08.2026)	AD-546-04-13	45,000.00	1.53	0.00	68,850.00

Información Adicional

Email: jeovanny.gonzaga@hial.gob.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	102,990.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	102,990.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	102,990.00
ICE	0.00
IVA 15%	15,448.50
VALOR TOTAL	**118,438.50**

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	118,438.50	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar
EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA
A NOMBRE DE: REPRESENTACIÓNES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699