



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000022830**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

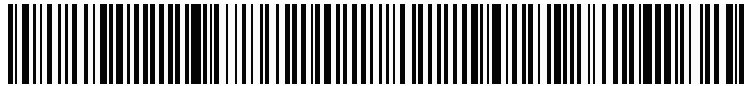
0303202101019036063600120010030000228301443033019

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-03-04 14:54:16

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0303202101019036063600120010030000228301443033019

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

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

TEL:2814911

Dir. Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

**Razon Social:** HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

**RUC/CI:** 1792727294001

**Fecha Emisión:** 03/03/2021

**Guía de Remisión:**

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11KSAR	49713401-30.04.2022ISE CLEANING SOLUTION 100ML QUIMICA		1.00	39.00	0.00	39.00
COAG:4912551190	D-DIMER GEN 2 100 TEST COBAS C311 (51964501-31.01.2022)	AD-0471-10-03	1.00	1,226.00	0.00	1,226.00
HEMT:12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P0005-07.11.2021)	HEMATOLOGIA	1.00	480.00	0.00	480.00
HEMT:3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P0061-02.10.2021)	ADS123456	1.00	253.00	0.00	253.00
INMU:11662970122	CLEANCELL ELECSYS (49961301-31.05.2022)	AD-248-1-05-11	1.00	136.00	0.00	136.00
INMU:11662988122	PROCELL ELECSYS (47846501-31.01.2022)	AD-248-1-05-11	1.00	136.00	0.00	136.00
INMU:11930346122	SYS WASH ELECSYS (52332601-31.03.2022)	INMUNOLOGIA E411	1.00	64.00	0.00	64.00
INMU:4827031190	IGE ELECSYS (45641702-31.08.2021)	AD-248-1-05-11	1.00	305.00	0.00	305.00
INMU:5056888200	PCT BRAHMS ELECSYS, COBAS (49482901-30.04.2022)	AD-150-11-10	1.00	2,208.00	0.00	2,208.00
INMU:5092728190	TROPONIN T HS STAT ELECSYS (45954101-31.07.2021)	AD-230-04-11	1.00	761.00	0.00	761.00
PC BGEG:3144038001	FLUID PACK C3 (21403504-31.07.2022)	600-RBE-0715	1.00	441.00	0.00	441.00
QUI CL:10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (19200175-31.08.2024)	HEMATOLOGIA	5.00	11.50	0.00	57.50
QUI CL:4810716190	CREAJ. GEN.700T, COBAS C311 (50762101-30.06.2022)	AD-0608-03-04	1.00	118.00	0.00	118.00

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QUI CL:7005717190	LDLC GEN 3 200T, COBAS C311 (48520401-30.04.2022)	628-RBE-0815	1.00	348.00	0.00	348.00
QUI CL:7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (44980001-31.10.2021)	AD-0608-03-04	1.00	472.00	0.00	472.00

<b>Dirección:</b> HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO <b>Teléfono:</b> 032417070 <b>Email:</b> jlaboratorio.amb@sisantaines.com				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS 7,044.50 VALOR DESCUENTOS 0.00 VALOR DESCUENTO ADICIO. 0.00 SUBTOTAL 12% 7,044.50 SUBTOTAL 0% 0.00 SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00 SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 7,044.50 ICE 0.00 IVA 12% 845.34 PROPINA 0.00 VALOR TOTAL 7,889.84									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Forma Pago</th> <th>Valor</th> <th>Plazo</th> <th>Tiempo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO</td> <td>7,889.84</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>				Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo	OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7,889.84	0	0		
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo										
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7,889.84	0	0										