



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025308**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

040820210101903606360012001003000025308225552210

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-08-05 15:09:51

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



040820210101903606360012001003000025308225552210

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

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

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: 04/08/2021

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4489403190	ASLO TQ, 150T, COBAS C311 (53868301-31.05.2022)	AD-145-11-10	1.00	437.00	0.00	437.00
3333825190	TPUC GEN3, COBAS C311 (53027601-30.04.2022)	AD-145-11-10	1.00	94.00	0.00	94.00
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (54904001-31.05.2022)	AD-515-03-13	2.00	35.00	0.00	70.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (55546001-28.02.2023)	AD-182-02-11	2.00	10.00	0.00	20.00
3271749190	HCG + BETA E411 (51653903-30.04.2022)	AD-0314-05-03	1.00	365.00	0.00	365.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (54298801-31.12.2022)	AD-248-1-05-11	2.00	136.00	0.00	272.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (52819301-30.09.2022)	AD-248-1-05-11	2.00	136.00	0.00	272.00
3112888180	ISETROL ELECTROLYTE CONTROL (1346-31.12.2022)	5988-DME-1218	1.00	161.00	0.00	161.00
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P1001-27.01.2022)	AD-102-03-10	1.00	480.00	0.00	480.00
4641655190	PSA TOTAL E411 ELECSYS (49232203-30.11.2021)	AD-0313-05-03	1.00	398.00	0.00	398.00

**Información Adicional**

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,569.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,569.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,569.00
ICE	0.00
IVA 12%	308.28
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,877.28</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,877.28	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