



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000025824

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

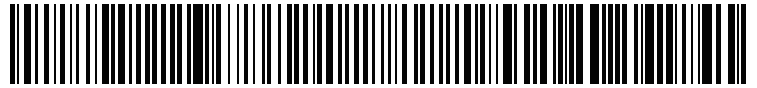
0809202101019036063600120010030000258247564291318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-09-09 11:24:57

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0809202101019036063600120010030000258247564291318

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: 08/09/2021

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4912551190	D-DIMER GEN 2 100 TEST COBAS C311 (55531401-31.07.2022)	AD-166-12-10	1.00	1,226.00	0.00	1,226.00
7442050190	CK MB 100 TEST COBAS C111 (54131801-31.12.2021)	2850-DME-0817	1.00	120.00	0.00	120.00
5479207190	PRECICONTROL HBA1C NORM (48615901-31.03.2022)	AD-182-02-11	1.00	703.00	0.00	703.00
6437222190	CALSET FT3 GIII ELECSYS (51713002-30.04.2022)	164-RBE-0914	1.00	189.00	0.00	189.00
11776452122	PRECICONTROL MARCADORES TUMORALES ELECSYS (50866304-30.04.2022)	AD-0313-05-03	1.00	370.00	0.00	370.00
5095107190	PRECICONTROL TROPONIN ELECSYS (50514905-30.04.2022)	AD-348-10-11	1.00	87.00	0.00	87.00

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,695.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,695.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,695.00
ICE	0.00
IVA 12%	323.40
VALOR TOTAL	3,018.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,018.40	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