



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027991

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1702202201019036063600120010030000279912631147912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-02-18 09:40:55

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1702202201019036063600120010030000279912631147912

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

RUC/CI: 1792727294001

Fecha Emisión: 17/02/2022

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO Teléfono: 032417070

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 7442050190 | CK MB 100 TEST COBAS C111 (57350001-31.07.2022) | 2850-DME-08 17 | 1.00 | 159.08 | 0.00 | 159.08 |
| 11776452122 | PRECICONTROL MARCADORES TUMORALES ELECSYS (53866801-31.01.2023) | AD-0313-05-0 3 | 1.00 | 370.00 | 0.00 | 370.00 |

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 529.08 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 529.08 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 529.08 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 63.49 |
| VALOR TOTAL | 592.57 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 592.57 | 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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699