



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028170

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0703202201019036063600120010030000281702407251310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-03-08 08:33:23

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0703202201019036063600120010030000281702407251310

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: 07/03/2022

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5795397190	BIL-T DPD 250T, COBAS C311 (56771501-28.02.2023)	AD-583-06-13	1.00	96.00	0.00	96.00
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (58157701-30.11.2022)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
6437206190	FT3 G3 E411 (54718003-31.08.2022)	164-RBE-0914	1.00	376.00	0.00	376.00
8469814190	TROPONIN T HS STAT ELECSYS V2 (52366901-31.07.2022)	7599-DME-1019	1.00	761.00	0.00	761.00

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,609.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,609.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,609.00
ICE	0.00
IVA 12%	193.08
VALOR TOTAL	1,802.08

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,802.08	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