



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028574

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0704202201019036063600120010030000285747479619414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-08 11:27:30

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0704202201019036063600120010030000285747479619414

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: 07/04/2022

Guia de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7876033190	CRP4, X 250T COBAS C311 (57679201-30.09.2022)	AD-0414-09-03	1.00	848.00	0.00	848.00
5589061190	BIL-D GEN, 350 T, COBAS C311 (59437001-28.02.2023)	AD-515-03-13	1.00	165.00	0.00	165.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T, COBAS C311 (53583701-31.01.2023)	6903-DME-0519	1.00	349.00	0.00	349.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (56863901-31.07.2022)	AD-138-09-10	1.00	94.00	0.00	94.00
4810716190	CREAJ. GEN,700T, COBAS C311 (57938701-30.06.2023)	AD-0608-03-04	1.00	119.00	0.00	119.00
4489357190	NACL 9% DIL, COBAS C311 (58808501-30.04.2023)	AD-182-02-11	1.00	16.00	0.00	16.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (59945801-30.09.2023)	AD-182-02-11	2.00	10.00	0.00	20.00
5095107190	PRECICONTROL TROPONIN ELECSYS (56912604-31.03.2023)	AD-348-10-11	1.00	87.00	0.00	87.00

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,698.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,698.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,698.00
ICE	0.00
IVA 12%	203.76
VALOR TOTAL	1,901.76

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,901.76	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