



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029258**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

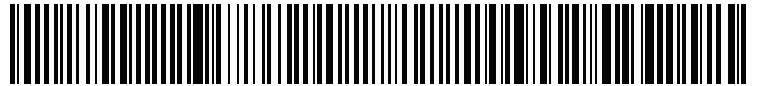
0206202201019036063600120010030000292586552180519

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-06-03 10:40:28

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0206202201019036063600120010030000292586552180519

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

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

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ 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: 02/06/2022

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3333752190	ALP IFCC 200T, COBAS C311 (62392201.31.12.2022)	AD-138-09-10	1.00	70.00	0.00	70.00
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (62759401.30.06.2023)	AD-138-09-10	1.00	165.00	0.00	165.00
4528417190	CFAS HBA1C 3X2 ML (53820604.30.06.2023)	AD-0608-03-04	1.00	437.47	0.00	437.47
4827031190	IGE ELECSYS (58058101.31.05.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	305.00	0.00	305.00
11930427122	IGE CALSET ELECSYS (58685301.31.03.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	180.00	0.00	180.00
8469814190	TROPONIN T HS STAT ELECSYS V2 (56661101.31.03.2023)	7599-DME-1019	1.00	761.00	0.00	761.00
11776452122	PRECICONTROL MARCADORES TUMORALES ELECSYS (53866803.31.01.2023)	AD-0313-05-03	1.00	370.00	0.00	370.00
11KSAR	FILTER NOM. P/SEDIMENTS PX5-(CARBON)		1.00	69.00	0.00	69.00
11KSAR	FILTER NOM./SEDIMENTS GX05-20XX(FIBRA)		1.00	30.00	0.00	30.00

**Información Adicional**

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,387.47
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,387.47
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,387.47
ICE	0.00
IVA 12%	286.50
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,673.97</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,673.97	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