



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030469

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0709202201019036063600120010030000304696835511311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-09-08 12:48:10

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0709202201019036063600120010030000304696835511311

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: 07/09/2022

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11662988122	PROCELL ELECSYS (60104601.31.10.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	136.00	0.00	136.00
11930346122	SYS WASH ELECSYS (62202901.30.06.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	64.00	0.00	64.00
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (63640901.31.05.2023)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
9315349190	TROPONIN T HS STAT ELECSYS V2 (59637201.31.03.2023)	7599-DME-1019	1.00	761.00	0.00	761.00
3737551190	FERRITINA X 100 E411 (60022903.31.05.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	378.00	0.00	378.00

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,715.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,715.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,715.00
ICE	0.00
IVA 12%	205.80
VALOR TOTAL	1,920.80

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,920.80	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