



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031491**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

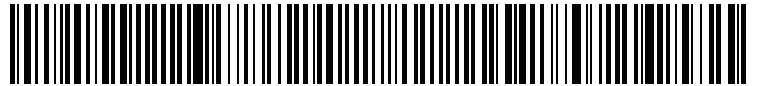
0812202201019036063600120010030000314915408505314

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-12-09 10:35:30

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



0812202201019036063600120010030000314915408505314

**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: 08/12/2022

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

Teléfono: 032417070

| Cod. Principal | Descripción                                      | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 11355279216    | CFAS PROTEINS 5X1 ML ROCHE (59413001.31.05.2024) | AD-0543-12-03      | 1.00  | 212.00          | 0.00      | 212.00       |
| 7442017190     | CK 200T C111 (65505601.30.04.2023)               | 2850-DME-0817      | 1.00  | 135.80          | 0.00      | 135.80       |
| 5479207190     | PRECICONTROL HBA1C NORM (61742801.29.02.2024)    | AD-182-02-11       | 1.00  | 703.00          | 0.00      | 703.00       |
| 3112012180     | CLOT CATCHER PRO (250 PCS) (22088733.28.01.2025) |                    | 1.00  | 7.00            | 0.00      | 7.00         |

**Información Adicional**

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

|                           |                 |
|---------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 1,057.80        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00            |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00            |
| SUBTOTAL 12%              | 1,057.80        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00            |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00            |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 1,057.80        |
| ICE                       | 0.00            |
| IVA 12%                   | 126.94          |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>1,184.74</b> |

| Forma Pago                                   | Valor    | Plazo | Tiempo |
|--|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 1,184.74 | 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