



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033675

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

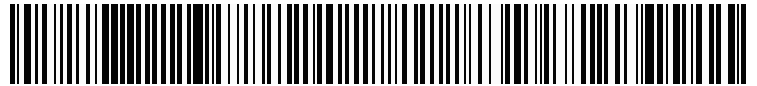
0706202301019036063600120010030000336758690430610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-06-08 15:05:44

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0706202301019036063600120010030000336758690430610

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: 07/06/2023

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4489403190	ASLO TQ, 150T, COBAS C311 (70032301.31.03.2024)	AD-145-11-10	1.00	494.00	0.00	494.00
7442050190	CK MB 100 TEST COBAS C111 (69403101.31.08.2023)	2850-DME-0817	1.00	159.08	0.00	159.08
5095107190	PRECICONTROL TROPONIN ELECSYS (65161201.29.02.2024)	AD-230-04-11	1.00	87.00	0.00	87.00
3066762001	AMPOULE ADAPTER (150 PCS) (22017300.28.06.2027)	NA	1.00	46.00	0.00	46.00

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	786.08
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	786.08
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	786.08
ICE	0.00
IVA 12%	94.33
VALOR TOTAL	880.41

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	880.41	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