



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034066

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1007202301019036063600120010030000340661860773616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-07-10 16:07:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1007202301019036063600120010030000340661860773616

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ 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: 10/07/2023

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20764957322	ALTL, 500T COBAS C311	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
20764574322	FRII, 100T COBAS C311 (66167401.31.08.2024)	AD-216-04-11	1.00	227.00	0.00	227.00
3333825190	TPUC GEN3, 150 T,COBAS C311	AD-145-11-10	1.00	213.00	0.00	213.00
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (71268401.31.03.2024)	AD-515-03-13	3.00	40.00	0.00	120.00
5479207190	PRECICONTROL HBA1C NORM (62853501.29.02.2024)	AD-182-02-11	1.00	599.46	0.00	599.46
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (67481101.31.07.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	136.00	0.00	136.00
11776452122	PRECICONTROL MARCADORES TUMORALES ELECSYS	AD-0313-05-03	1.00	370.00	0.00	370.00
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (67527905.30.11.2023)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1,2,3 (JUEGO) (3147.13.08.2023)	180-RBE-1014	1.00	93.50	0.00	93.50

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,279.96
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,279.96
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,279.96
ICE	0.00
IVA 12%	273.60
VALOR TOTAL	2,553.56

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,553.56	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