



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035644**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

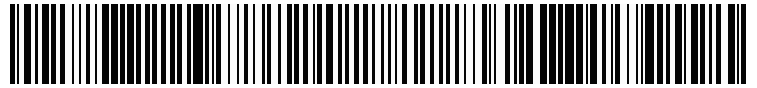
1611202301019036063600120010030000356442487729416

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-11-17 11:58:05

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1611202301019036063600120010030000356442487729416

**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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

RUC/CI: 1792727294001

Fecha Emisión: 16/11/2023

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 (74442101.30.11.2024)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (73559601.30.06.2024)	AD-138-09-10	1.00	83.00	0.00	83.00
3183807190	ACIDO URICO, 400T C311 (74152901.31.07.2024)	AD-0608-03-04	1.00	89.00	0.00	89.00
11KSAR	CELL SET COBAS C311		1.00	479.67	0.00	479.67
5947626190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 1 4X5 ML (56497804.31.10.2024)	13760-DME-1122	1.00	113.00	0.00	113.00
4657586190	TOTAL PROTEIN 400T C111 (72454901.31.07.2024)	AD-0471-10-03	1.00	77.60	0.00	77.60
4352483001	URYSYS THERMO-PRINTER PAPER 5 ROLL C111 (0123/00618.28.02.2035)	NA	1.00	27.16	0.00	27.16
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (70823703.31.07.2024)	10304-DME-1020	1.00	398.00	0.00	398.00
RV5530	CUBETAS FUNDA X 1000 CA600 (22P1058001-31.07.2032)	AD-247-05-11	1.00	361.00	0.00	361.00

**Información Adicional**

Email: labsantainesambato@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,773.43
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,773.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,773.43
ICE	0.00
IVA 12%	212.81
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,986.24</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,986.24	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