



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036770

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

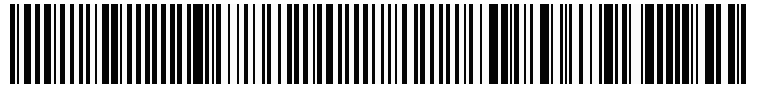
2202202401019036063600120010030000367709983394717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-22 15:13:02

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2202202401019036063600120010030000367709983394717

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: 22/02/2024

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7005717190	LDLC GEN 3 200T COBAS C311 (74701501.31.07.2025)	6903-DME-05 19	1.00	308.00	0.00	308.00
7976836190	FT4 GEN 3 E411 ELECSYS (76065501.31.12.2024)	4035-DME-06 18	1.00	376.00	0.00	376.00
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (70823703.31.07.2024)	10304-DME-1 020	1.00	398.00	0.00	398.00
11776452122	PRECICONTROL MARCADORES TUMORALES ELECSYS (64518503.31.08.2024)	AD-0313-05-0 3	1.00	370.00	0.00	370.00
3066762001	AMPOULE ADAPTER (150 PCS) (23009400.28.07.2028)	NA	1.00	46.00	0.00	46.00

Información Adicional

Email: labsantainesambato@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,498.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,498.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,498.00
ICE	0.00
IVA 12%	179.76
VALOR TOTAL	1,677.76

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,677.76	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