



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026520

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0411202101019036063600120010030000265203517364818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-05 10:00:21

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0411202101019036063600120010030000265203517364818

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: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

RUC/CI: 1792727294001

Fecha Emisión: 04/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4516265001	FILTER NOM. P/SEDIMENTS PX5-(CARBON) (SL-SC)	NA	1.00	69.00	0.00	69.00
4516273001	FILTER NOM./SEDIMENTS GX05-20XX(FIBRA) (SL-SC)	NA	1.00	30.00	0.00	30.00
11298500316	30.09.2022ISE CLEANING SOLUTION 100ML QUIMICA	AD-0471-10-03	1.00	39.00	0.00	39.00
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (568024-22.04.2023)	AD-247-05-11	3.00	25.91	0.00	77.73
SM10445711	ACTINA TTP X 10 ML CA600 (557646-09.11.2022)	AD-247-05-11	3.00	17.27	0.00	51.81
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (712051-21.05.2023)	3592-DME-0218	2.00	424.00	0.00	848.00

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,115.54
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,115.54
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,115.54
ICE	0.00
IVA 12%	133.86
VALOR TOTAL	1,249.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,249.40	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