



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026743

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1611202101019036063600120010030000267436872078510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-17 15:07:22

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1611202101019036063600120010030000267436872078510

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: 16/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11KSAR	55694301-31.03.2023SAMPLE CLEANER 1 X 59 ML COBAS C311		1.00	6.75	0.00	6.75
11KSAR	SL/SCHALOGEN LAMP C311		1.00	460.00	0.00	460.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1,8L C311 (90084574-31.08.2023)	1011-RBE-11 16	1.00	74.00	0.00	74.00
4657586190	TOTAL PROTEIN 400T C111 (55523601-31.08.2022)	AD-0471-10-0 3	1.00	80.00	0.00	80.00
DIR231011201001	TIRAS DE ORINA H11-MA (11 PARAMETROS) H500 (20200217-16.02.2022)	749-RBE-011 6	1.00	25.28	0.00	25.28

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	723.55	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	646.03
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	646.03
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	646.03
ICE	0.00
IVA 12%	77.52
VALOR TOTAL	723.55

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