



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027603

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2401202201019036063600120010030000276038200562719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-01-25 16:10:27

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2401202201019036063600120010030000276038200562719

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: 24/01/2022

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6481647190	MG GEN.2, 250T, COBAS C311 (58666601-30.06.2023)	AD-515-03-13	1.00	190.00	0.00	190.00
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (55609801-30.11.2022)	10304-DME-1020	1.00	398.00	0.00	398.00
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (21038750-31.01.2026)	NA	1.00	349.20	0.00	349.20
20754765322	COBAS INTEGRÁ CLEANER C111 (57142701-31.05.2023)	AD-0471-10-03	1.00	88.27	0.00	88.27
3112292018	PAPER 91XX ELECTROLYTE, ROLL 5 (32783-16.07.2028)	NA	1.00	30.00	0.00	30.00

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,055.47
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,055.47
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,055.47
ICE	0.00
IVA 12%	126.66
VALOR TOTAL	1,182.13

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,182.13	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