



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028794

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2704202201019036063600120010030000287944222151416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-28 09:57:11

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2704202201019036063600120010030000287944222151416

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

RUC/CI: 1792727294001

Fecha Emisión: 27/04/2022

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7442050190	CK MB 100 TEST COBAS C111 (57350001-31.07.2022)	2850-DME-08 17	1.00	159.08	0.00	159.08
5479207190	PRECICONTROL HBA1C NORM (50911102-31.07.2022)	AD-182-02-11	1.00	703.00	0.00	703.00
DIR231011201001	TIRAS DE ORINA H11-MA (11 PARAMETROS) H500 (20200610-09.06.2022)	749-RBE-011 6	1.00	25.28	0.00	25.28

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	887.36
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	887.36
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	887.36
ICE	0.00
IVA 12%	106.48
VALOR TOTAL	993.84

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	993.84	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