



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028935**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0605202201019036063600120010030000289359477086415

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-05-06 15:43:34

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0605202201019036063600120010030000289359477086415

**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: 06/05/2022

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (59524701-31.08.2023)	AD-0471-10-03	1.00	88.27	0.00	88.27
4404483190	GLUC HK 800T, COBAS C311 (58644201-31.01.2023)	AD-0608-03-04	1.00	202.00	0.00	202.00
3112888180	ISETROL ELECTROLYTE CONTROL (2780-31.01.2024)	5988-DME-1218	1.00	161.00	0.00	161.00

**Información Adicional**

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	451.27
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	451.27
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	451.27
ICE	0.00
IVA 12%	54.15
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>505.42</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	505.42	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