



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028992

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1105202201019036063600120010030000289927681206811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-05-12 15:42:45

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1105202201019036063600120010030000289927681206811

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: 11/05/2022

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (568065-14.10.2023)	AD-247-05-11	2.00	25.91	0.00	51.82
SM10445711	ACTINA TTP X 10 ML CA600 (557646-09.11.2022)	AD-247-05-11	2.00	17.27	0.00	34.54
SM10446232	CLORURO DE CALCIO X 15 ML CA600 (563905-12.12.2026)	137-RBE-0914	1.00	10.58	0.00	10.58
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (720621-08.02.2024)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	520.94
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	520.94
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	520.94
ICE	0.00
IVA 12%	62.51
VALOR TOTAL	583.45

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	583.45	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