



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029917

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2707202201019036063600120010030000299177622506111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-07-28 15:23:48

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2707202201019036063600120010030000299177622506111

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ 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: 27/07/2022

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3333825190	TPUC GEN3, COBAS C311 (59944801.31.03.2023)	AD-145-11-10	1.00	237.00	0.00	237.00
5050936190	D-DIMER GEN 2 CONTROL I/II C311 (61391001.30.04.2023)	AD-166-12-10	1.00	561.00	0.00	561.00
5061504190	CA, GEN2, C111 (59865301.31.03.2023)	AD-0471-10-03	1.00	163.93	0.00	163.93
4880307190	ACID WASH SOLUTION 1 X 1.8 LITROS COBAS C311	AD-0471-10-03	1.00	81.00	0.00	81.00

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,042.93
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,042.93
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,042.93
ICE	0.00
IVA 12%	125.15
VALOR TOTAL	1,168.08

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,168.08	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