



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030496**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0809202201019036063600120010030000304964882455214

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-09-09 08:16:57

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0809202201019036063600120010030000304964882455214

**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: 08/09/2022

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (63693401.31.05.2023)	AD-515-03-13	4.00	45.00	0.00	180.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (62587601.31.12.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	136.00	0.00	136.00
SM10446232	CLORURO DE CALCIO X 15 ML CA600 (563910-07.03.2027)	137-RBE-0914	2.00	10.58	0.00	21.16

**Información Adicional**

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	337.16
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	337.16
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	337.16
ICE	0.00
IVA 12%	40.46
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>377.62</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	377.62	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