



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031144

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0811202201019036063600120010030000311445560720715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-11-09 12:35:29

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0811202201019036063600120010030000311445560720715

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: 08/11/2022

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SM10445689	SOLUCION DE LIMPIEZA CLEAN I CA600 (A2048-08.05.2023)	AD-247-05-11	2.00	98.75	0.00	197.50
11KSAR	HALOGEN LAMP C311		1.00	460.00	0.00	460.00
11KSAR	CELL SET COBAS C311		1.00	545.00	0.00	545.00
5344620001	LAMP HALOGEN 12V/20W ASSY C111 (64169201.28.02.2023)	NA	1.00	95.06	0.00	95.06

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,297.56
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,297.56
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,297.56
ICE	0.00
IVA 12%	155.71
VALOR TOTAL	1,453.27

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,453.27	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699