



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031512

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0912202201019036063600120010030000315122043941312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-12-09 12:53:57

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0912202201019036063600120010030000315122043941312

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: 09/12/2022

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11355279216	CFAS PROTEINS 5X1 ML ROCHE (59413001.31.05.2024)	AD-0543-12-03	1.00	212.00	0.00	212.00
7442017190	CK 200T C111 (65505601.30.04.2023)	2850-DME-0817	1.00	135.80	0.00	135.80
5479207190	PRECICONTROL HBA1C NORM	AD-182-02-11	1.00	599.46	0.00	599.46
3112012180	CLOT CATCHER PRO (250 PCS) (22088733.28.01.2025)		1.00	7.00	0.00	7.00

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	954.26
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	954.26
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	954.26
ICE	0.00
IVA 12%	114.51
VALOR TOTAL	1,068.77

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,068.77	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