



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031658

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2212202201019036063600120010030000316589635864412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-12-23 14:14:36

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



2212202201019036063600120010030000316589635864412

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: 22/12/2022

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7876033190	CRP4, X 250T COBAS C311 (63894301.31.05.2023)	AD-0414-09-03	1.00	848.00	0.00	848.00
9318712190	PCT BRAHMS ELECSYS, COBAS E 100 V2.1 E411 (57549703.31.05.2023)	12409-DME-1121	1.00	2,208.00	0.00	2,208.00
3066762001	AMPOULE ADAPTER (150 PCS) (22010300.28.04.2027)		1.00	46.00	0.00	46.00
3321207001	COMBITROL PLUS,B LEVEL 2 (21421166.31.07.2024)	AD-223-04-11	1.00	339.00	0.00	339.00
3321215001	COMBITROL PLUS B LEVEL 3 (30PCS) (21421260.31.05.2024)	AD-223-04-11	1.00	346.00	0.00	346.00

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,787.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,787.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,787.00
ICE	0.00
IVA 12%	454.44
VALOR TOTAL	4,241.44

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,241.44	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