



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032187

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0902202301019036063600120010030000321878431907010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-02-10 12:07:28

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0902202301019036063600120010030000321878431907010

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: 09/02/2023

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6481647190	MAGNESIO GEN.2, 250T, COBAS C311 (66368601.30.06.2024)	AD-515-03-13	1.00	190.00	0.00	190.00
7442050190	CK MB 100 TEST COBAS C111 (66483001.30.06.2023)	2850-DME-0817	1.00	159.08	0.00	159.08
3066762001	AMPOULE ADAPTER (150 PCS) (22010300.28.04.2027)	NA	1.00	46.00	0.00	46.00
SM10445711	ACTINA TTP X 10 ML CA600 (557668-21.02.2024)	AD-247-05-11	3.00	17.27	0.00	51.81

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	446.89
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	446.89
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	446.89
ICE	0.00
IVA 12%	53.63
VALOR TOTAL	500.52

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	500.52	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