



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033073

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1804202301019036063600120010030000330735218708412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-04-19 11:39:55

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1804202301019036063600120010030000330735218708412

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: 18/04/2023

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7876033190	PCR4, X 250T COBAS C311 (66134701.30.09.2023)	10150-DME-0920	1.00	848.00	0.00	848.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1,8L C311 (90081756.30.09.2024)	1011-RBE-1116	2.00	148.00	0.00	296.00
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (22140175.31.05.2027)	NA	3.00	230.00	0.00	690.00
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (69474901.29.02.2024)	AD-515-03-13	2.00	45.00	0.00	90.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (66128101.31.05.2024)	AD-182-02-11	2.00	9.00	0.00	18.00
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (69828901.31.05.2024)	5399-DME-0818	1.00	310.00	0.00	310.00

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,252.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,252.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,252.00
ICE	0.00
IVA 12%	270.24
VALOR TOTAL	2,522.24

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,522.24	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