



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033099**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1904202301019036063600120010030000330996996535811

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-04-19 17:57:26

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1904202301019036063600120010030000330996996535811

**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: 19/04/2023

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	300.70	0.00	300.70

**Información Adicional**

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,242.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,242.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,242.70
ICE	0.00
IVA 12%	269.12
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,511.82</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,511.82	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