



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033248

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0405202301019036063600120010030000332487820867511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-05-05 15:23:13

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0405202301019036063600120010030000332487820867511

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: 04/05/2023

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7938071001	KIT DE MANTENIMIENTO DE 6 MESES PARA E20 ELECSYS (SL-SC)	NA	1.00	187.00	0.00	187.00
5182522001	KIT MAINTENANCE 6 MONTHS COBAS C311 (SL-SC)	NA	1.00	325.00	0.00	325.00
11KSAR	KIT MAINTENANCE 1 YEAR COBAS C311		1.00	1,080.00	0.00	1,080.00
11561677001	DIAPHRAGM VAC.PUMP NEW 707-2308 ROCHE C311 (SL-SC)	NA	1.00	157.00	0.00	157.00

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,749.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,749.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,749.00
ICE	0.00
IVA 12%	209.88
VALOR TOTAL	1,958.88

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,958.88	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