



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033250

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

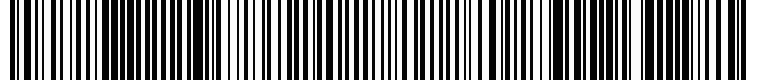
0405202301019036063600120010030000332506942223717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-05-05 15:23:38

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0405202301019036063600120010030000332506942223717

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
3066762001	AMPOULE ADAPTER (150 PCS) (22017300.28.06.2027)	NA	1.00	46.00	0.00	46.00
5170478001	SENSOR CART BG/ISE/GLUC/LAC/ COBAS B123 (21530893.28.07.2023)	600-RBE-071 5	1.00	579.00	0.00	579.00

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	625.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	625.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	625.00
ICE	0.00
IVA 12%	75.00
VALOR TOTAL	700.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	700.00	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