



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000034896**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1509202301019036063600120010030000348963863836611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-09-18 10:14:53

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1509202301019036063600120010030000348963863836611

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

RUC/CI: 1792727294001

Fecha Emisión: 15/09/2023

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (74139201.30.04.2024)	AD-138-09-10	1.00	88.00	0.00	88.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T, COBAS C311 (68807401.31.10.2024)	6903-DME-05 19	1.00	308.00	0.00	308.00
4657357190	ALBUMINA BCG 400T COBAS C111 (70701401.31.05.2024)	AD-0608-03-0 4	1.00	82.45	0.00	82.45
5170478001	SENSOR CART BG/ISE/GLUC/LAC/ COBAS B123 (31233004.29.12.2023)	600-RBE-071 5	1.00	579.00	0.00	579.00

**Información Adicional**

Email: labsantainesambato@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,057.45
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,057.45
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,057.45
ICE	0.00
IVA 12%	126.89
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,184.34</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,184.34	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