



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038367

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

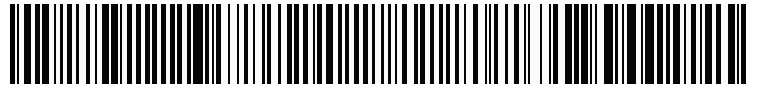
2106202401019036063600120010030000383676342393815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-24T11:15:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2106202401019036063600120010030000383676342393815

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: 21/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7442017190	CK 200T C111 (79015301.31.12.2024)	2850-DME-0817	1.00	135.80	0.00	135.80
11776452122	PRECICONTROL MARCADORES TUMORALES ELECSYS (70582704.28.02.2025)	AD-0313-05-03	1.00	370.00	0.00	370.00
5170478001	SENSOR CART BG/ISE/GLUC/LAC/ COBAS B123 (31240702.18.07.2024)	600-RBE-0715	1.00	579.00	0.00	579.00
5169992001	FLUID PACK COBAS B123 COOX 200 (31237263.07.09.2024)	600-RBE-0715	2.00	635.00	0.00	1,270.00
3066762001	AMPOULE ADAPTER (150 PCS) (23013300.28.09.2028)	NA	2.00	46.00	0.00	92.00

Información Adicional

Email: labsantainesambato@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,446.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,446.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,446.80
ICE	0.00
IVA 15%	367.02
VALOR TOTAL	2,813.82

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,813.82	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