



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039923

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1410202401019036063600120010030000399234634548210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-15T15:58:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1410202401019036063600120010030000399234634548210

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: 14/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO DIR. CARLOS BOLIVAR SEVILLA S/N Y ALFREDO TUNGURAHUA, AMBATO032417070 032417070

Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5170478001	SENSOR CART BG/ISE/GLUC/LAC/ COBAS B123 (31242801.12.12.2024)	600-RBE-071 5	1.00	579.00	0.00	579.00
5169992001	FLUID PACK COBAS B123 COOX 200 (31246163.19.04.2025)	600-RBE-071 5	1.00	635.00	0.00	635.00
3066762001	AMPOULE ADAPTER (150 PCS) B123 (24002300.28.10.2028)	NA	1.00	46.00	0.00	46.00

Información Adicional

Email: labsantainesambato@gmail.com

Dirección Envío: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO DIR. CARLOS BOLIVAR SEVILLA S/N Y ALFREDO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,260.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,260.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,260.00
ICE	0.00
IVA 15%	189.00
VALOR TOTAL	1,449.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,449.00	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699