



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039121

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1608202401019036063600120010030000391217248968411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-19T09:17:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1608202401019036063600120010030000391217248968411

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: 16/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4912551190	D-DIMER GEN 2 100 TEST COBAS C311 (77501601.31.12.2024)	AD-166-12-10	1.00	1,066.00	0.00	1,066.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T COBAS C311 (76381801.31.10.2025)	628-RBE-0815	1.00	308.00	0.00	308.00
3005496122	CONTROL SET RF II (81362801.30.06.2025)	AD-0608-03-04	1.00	211.00	0.00	211.00
20767107322	TRIGL 250T COBAS C311 (79645301.30.04.2025)	13856-DME-1222	1.00	83.00	0.00	83.00
11298500316	ISE CLEANING SOLUTION 100ML QUIMICA (77600601.31.10.2025)	AD-0471-10-03	1.00	37.83	0.00	37.83
SM10445689	SOLUCION DE LIMPIEZA CLEAN I CA600 (A3149-19.12.2024)		1.00	98.75	0.00	98.75

Información Adicional

Email: labsantainesambato@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,804.58
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,804.58
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,804.58
ICE	0.00
IVA 15%	270.69
VALOR TOTAL	2,075.27

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,075.27	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