



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039790**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0310202401019036063600120010030000397901310707619

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-04T16:23:25-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0310202401019036063600120010030000397901310707619

**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: 03/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO DIR. CARLOS BOLIVAR

Teléfono: 032417070

SEVILLA S/N Y ALFREDO TUNGURAHUA, AMBATO032417070 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7876033190	PCR4 X 250T COBAS C311 (79275801.31.05.2025)	10150-DME-0920	1.00	643.00	0.00	643.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T COBAS C311 (78569201.31.01.2026)	628-RBE-0815	1.00	308.00	0.00	308.00
4460715190	UREA. 500T COBAS C311 (81717201.30.04.2025)	AD-0608-03-04	1.00	120.00	0.00	120.00
5422485190	ECOTERGENT COBAS C311 (79426201.31.03.2025)	AD-515-03-13	3.00	40.00	0.00	120.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (78472501.31.10.2025)	AD-182-02-11	3.00	9.00	0.00	27.00
4555040001	CELL SET COBAS C311 (0490534150.22.08.2025)	NA	1.00	479.67	0.00	479.67
4813707001	HALOGEN LAMP C311 (SL-SC)	NA	1.00	404.00	0.00	404.00
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (23133175.31.10.2028)	NA	2.00	11.50	0.00	23.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (90024482.31.01.2026)	1011-RBE-1116	2.00	65.00	0.00	130.00
4708725190	SAMPLE CLEANER 1 X 59 ML C311 (75383201-30.06.2025)	AD-182-02-11	1.00	4.00	0.00	4.00
4657586190	TOTAL PROTEIN 400T C111 (79428501.30.06.2025)	AD-0471-10-03	1.00	77.60	0.00	77.60
4827031190	IGE ELECSYS (76290502.31.07.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	305.00	0.00	305.00
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (79646901.31.10.2025)	10304-DME-1020	1.00	398.00	0.00	398.00
11930346122	SYS WASH ELECSYS (81302301.30.09.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	64.00	0.00	64.00
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (24025715.31.01.2029)	NA	1.00	218.00	0.00	218.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4095.09.09.2025)	AD-565-06-13	1.00	133.00	0.00	133.00
6952291001	CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A4042.01.04.2025)	AD-546-04-13	1.00	34.00	0.00	34.00
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (572121-27.11.2025)	AD-247-05-11	3.00	25.91	0.00	77.73
SM10445711	ACTINA TTP X 10 ML CA600 (557682B-14.12.2024)	AD-247-05-11	2.00	17.27	0.00	34.54
SM10446232	CLORURO DE CALCIO X 15 ML CA600 (563937-02.04.2029)	137-RBE-0914	2.00	10.58	0.00	21.16
SM10445689	SOLUCION DE LIMPIEZA CLEAN I CA600 (A4011-14.02.2025)		2.00	98.75	0.00	197.50

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BR744	CONTROL LIOFILADO COAGULACION NIVEL 1 12 X 1ML CA600 (84731-30.03.2026)		1.00	273.00	0.00	273.00
BR745	CONTROL LIOFILADO COAGULACION NIVEL 2 12 X 1 ML CA600 (84732.30.03.2026)	AD-247-05-11	1.00	273.00	0.00	273.00
3066762001	AMPOULE ADAPTER (150 PCS) B123 (24002300.28.10.2028)	NA	1.00	46.00	0.00	46.00
5870020001	BARCODE LABEL 2.5X5.1 CM ROCHE (SL-SC)	NA	2.00	10.00	0.00	20.00

Información Adicional	
<b>Email:</b>	labsantainesambato@gmail.com
<b>Dirección Envío:</b>	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO DIR. CARLOS BOLIVAR SEVILLA S/N Y ALFREDO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,095.88	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,431.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	4,431.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,431.20
ICE	0.00
IVA 15%	664.68
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>5,095.88</b>

**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**