ARANEDA
EQUIPOS E INSUMOS DE LABORATORIO

RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039836

NUMERO DE AUTORIZACIÓN
0710202401019036063600120010030000398366106556015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION
2024-10-08T15:21:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCION

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

0710202401019036063600120010030000398366106556015

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 07/10/2024 **Guia 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
4516265001	FILTER 20' (CARBON) (SL-SC)	NA	2.00	53.00	0.00	106.00
4516273001	FILTER 20' (FIBRA) (SL/SC)	NA	2.00	22.00	0.00	44.00
4554124001	FILTRO 20' (RESINA) (SL-SC)	NA	1.00	210.00	0.00	210.00

Información Adicional

Email: labsantainesambato@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	360.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	360.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	360.00
ICE	0.00
IVA 15%	54.00
VALOR TOTAL	**414.00**

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	414.00	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar
EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA
A NOMBRE DE: REPRESENTACIÓNES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.