



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040781

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1612202401019036063600120010030000407811840900619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-17T15:24:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1612202401019036063600120010030000407811840900619

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: 16/12/2024

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
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	2.00	210.00	0.00	420.00
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (23133175.31.10.2028)	NA	4.00	11.50	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	616.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	616.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	616.00
ICE	0.00
IVA 15%	92.40
VALOR TOTAL	708.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	708.40	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