



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040864

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1912202401019036063600120010030000408647052544812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-20T15:19:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1912202401019036063600120010030000408647052544812

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: 19/12/2024

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
9318712190	PCT BRAHMS ELECSYS COBAS E 100 V2.1 E411 (78987104.31.03.2025)	12409-DME-1 121	1.00	2,208.00	0.00	2,208.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (81180101.30.04.2026)	1011-RBE-11 16	2.00	65.00	0.00	130.00

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	2,338.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,338.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,338.00
ICE	0.00
IVA 15%	350.70
VALOR TOTAL	2,688.70

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,688.70	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