



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045770

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

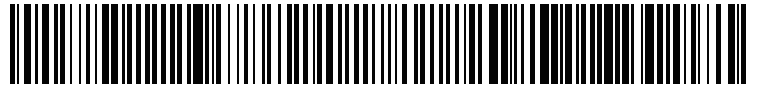
1710202501019036063600120010030000457704772589515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-18T09:24:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1710202501019036063600120010030000457704772589515

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: 17/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5870020001	BARCODE LABEL 2.5X5.1 CM ROCHE (SL-SC)	NA	1.00	10.00	0.00	10.00
11298500316	ISE CLEANING SOLUTION 100ML QUIMICA (87700401.28.02.2027)	AD-0471-10-03	1.00	19.60	0.00	19.60
4516265001	FILTER 20 (CARBON) (SL-SC)	NA	2.00	53.00	0.00	106.00
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (25043175.28.02.2030)	NA	1.00	11.50	0.00	11.50
4554124001	FILTRO 20 (RESINA) (SL-SC)	NA	1.00	210.00	0.00	210.00

Información Adicional

Email: labsantainesambato@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	357.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	357.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	357.10
ICE	0.00
IVA 15%	53.57
VALOR TOTAL	410.67

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	410.67	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