ARANEDA
EQUIPOS E INSUMOS DE LABORATORIO

RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046444

NUMERO DE AUTORIZACIÓN
2411202501019036063600120010030000464444458868916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION
2025-11-25T15:44:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCION

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

2411202501019036063600120010030000464444458868916

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: 24/11/2025 **Guia de Remisión:**

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5169992001	FLUID PACK COBAS B123 COOX 200 (31256113.09.03.2026)	600-RBE-071 5	1.00	635.00	0.00	635.00
LOC-RPT	BFT II CA600 ROLLO PAPEL TERMICO 57X43X12 CM (SL-SC)	NA	2.00	6.50	0.00	13.00

Información Adicional

Email: labsantainesambato@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	648.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	648.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	648.00
ICE	0.00
IVA 15%	97.20
VALOR TOTAL	**745.20**

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	745.20	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