



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046982**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1812202501019036063600120010030000469821394211214

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-12-19T13:28:23-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1812202501019036063600120010030000469821394211214

**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: 18/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

Teléfono: 032417070

| Cod. Principal | Descripción                                      | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 4810716190     | CREAJ. GEN 700T COBAS C311 (85058401.30.09.2026) | AD-0608-03-04      | 1.00  | 105.00          | 0.00      | 105.00       |
| 4357108001     | MICROCUVETTE SEGMENT C111 (25058750.28.02.2030)  | NA                 | 1.00  | 173.63          | 0.00      | 173.63       |

**Información Adicional**

Email: labsantainesambato@gmail.com

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 278.63        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00          |
| SUBTOTAL 15%              | 278.63        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 278.63        |
| ICE                       | 0.00          |
| IVA 15%                   | 41.79         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>320.42</b> |

| Forma Pago                                   | Valor  | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 320.42 | 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