



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047912

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0902202601019036063600120010030000479121422565317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-09T10:10:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0902202601019036063600120010030000479121422565317

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: 09/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3183742122	AMILASA 300T COBAS C311 (92062401.30.11.2026)	AD-0608-03-04	1.00	199.00	0.00	199.00
7876033190	PCR4, 250T COBAS C311 (86977401.31.05.2026)	10150-DME-0920	1.00	643.00	0.00	643.00
4912551190	D-DIMER GEN 2 100 TEST COBAS C311 (93017601.31.12.2026)	AD-166-12-10	1.00	1,066.00	0.00	1,066.00
7528566190	HDL-C GEN 4. 350 TEST COBAS C311 (87041501.31.03.2027)	3131-DME-1117	1.00	416.00	0.00	416.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T COBAS C311 (87040801.31.03.2027)	628-RBE-0815	1.00	308.00	0.00	308.00
4460715190	UREA 500T COBAS C311 (91694801.30.06.2026)	AD-0608-03-04	1.00	120.00	0.00	120.00
5050936190	D-DIMER GEN 2 CONTROL I/II C311 (91254401.31.12.2026)	AD-166-12-10	1.00	488.00	0.00	488.00
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (25098175.31.05.2030)	NA	3.00	11.50	0.00	34.50
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (89022101.30.04.2027)	1011-RBE-1116	2.00	32.50	0.00	65.00
4657586190	TOTAL PROTEIN 400T C111 (92315501.28.02.2027)	AD-0471-10-03	1.00	77.60	0.00	77.60
7442017190	CK 200T C111 (91835101.31.07.2026)	2850-DME-0817	1.00	135.80	0.00	135.80
5479207190	PRECICONTROL HBA1C NORM (79813401.30.06.2026)	AD-182-02-11	1.00	299.73	0.00	299.73
11930346122	SYS WASH ELECSYS (91017801.31.12.2026)	AD-248-1-05-11	1.00	32.00	0.00	32.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (87404201.28.02.2027)	13827-DME-1222	1.00	68.00	0.00	68.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (89175401.30.06.2026)	4035-DME-0618	1.00	272.00	0.00	272.00
4827031190	IGE ELECSYS (88583501.28.02.2027)	AD-248-1-05-11	1.00	388.00	0.00	388.00
9318712190	PCT BRAHMS ELECSYS COBAS E 100 V2.1 E411 (86403603.30.09.2026)	12409-DME-1121	1.00	1,701.00	0.00	1,701.00
4917049190	PRECICONTROL CARDIAC G4 ELECSYS (90754201.31.01.2027)	AD-248-1-05-11	1.00	127.00	0.00	127.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5286.31.12.2026)	AD-546-04-13	1.00	121.00	0.00	121.00
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (5337.22.02.2026)	180-RBE-1014	1.00	88.00	0.00	88.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3066762001	AMPOULE ADAPTER (150 PCS) B123 (25013300.28.06.2030)	NA	2.00	46.00	0.00	92.00
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (25098175.31.05.2030)	NA	1.00	11.50	0.00	11.50

Información Adicional	
Email:	labsantainesambato@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7,766.10	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6,753.13
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	6,753.13
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,753.13
ICE	0.00
IVA 15%	1,012.97
VALOR TOTAL	7,766.10

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