



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000019211

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0406202001019036063600120010030000192119440419311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-06-05 15:29:11

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0406202001019036063600120010030000192119440419311

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO TEL:2814911

Dir Sucursal: JUAN IÑIGUEZ Numero: 2-34

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razón Social: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

RUC/CI: 1792727294001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 04/06/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
4912551190	D-DIMER GEN 2 100 TEST COBAS C311 (47492801-28.02.2021)	2.00	1,066.00	0.00	S	2,132.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,132.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	2,132.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,132.00
ICE	0.00
IVA 12%	255.84
VALOR TOTAL	2,387.84

Información Adicional

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

Teléfono: 032417070

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,387.84	0 0	