



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000019949

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0608202001019036063600120010030000199496848048218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-08-07 11:24:15

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0608202001019036063600120010030000199496848048218

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): 06/08/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
5092728190	TROPONIN T HS STAT ELECSYS (045954101-31.07.2021)	1.00	761.0000	0.00	S	761.00
INMUN:3737551190	FERRITINA X 100 ELECSYS (43164503-31.01.2021)	2.00	378.0000	0.00	S	756.00
QUI CL:4489403190	ASLO TQ, 150T, COBAS C311 (44489401-31.01.2021)	1.00	437.0000	0.00	S	437.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,954.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	1,954.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,954.00
ICE	0.00
IVA 12%	234.48
VALOR TOTAL	2,188.48

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	2,188.48	0 0	