



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000020556

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1609202001019036063600120010030000205567859851113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-09-17 17:49:50

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1609202001019036063600120010030000205567859851113

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): 16/09/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
INMU:7976879190	FT4 G3 CALSET ELECSYS (45137102-30.04.2021)	1.00	189.0000	0.00	S	189.00
PC QIM:7442050190	CK MB 100 TEST COBAS C111 (48263601-31.03.2021)	1.00	120.0000	0.00	S	120.00
QUI CL:12172828322	PRECISET FR 5X1 ML ROCHE (50143001-31.08.2021)	1.00	225.0000	0.00	S	225.00
QUI CL:20764574322	FRII, 100T COBAS C311 (44419001-31.10.2021)	1.00	258.0000	0.00	S	258.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	792.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	792.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	792.00
ICE	0.00
IVA 12%	95.04
VALOR TOTAL	887.04

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	887.04	0	0