



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-00002232

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2101202101019036063600120010030000222329286439214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-01-22 16:30:18

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2101202101019036063600120010030000222329286439214

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

TEL:2814911

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

RUC/CI: 1792727294001

Fecha Emisión: 21/01/2021

Guia de Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9327592190	SARS-COV-2 RAPID ANTIGEN 25T (QCO390017A-01.11.2022)		12.00	262.50	0.00	3,150.00
COAG:4912551190	D-DIMER GEN 2 100 TEST COBAS C311 (50914501-30.11.2021)		1.00	1,226.00	0.00	1,226.00
INMU:1166298812 2	PROCELL ELECSYS (45411601-30.09.2021)	AD-248-1-05-11	1.00	136.00	0.00	136.00
INMU:5056888200	PCT BRAHMS ELECSYS, COBAS (49482901-30.04.2022)	INMUNOLOGIA E411	1.00	2,208.00	0.00	2,208.00
QUI CL:20764957322	ALTL, 500T COBAS C311 (49692201-31.10.2021)		1.00	163.00	0.00	163.00

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

Teléfono: 032417070

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6,883.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	6,883.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,883.00
ICE	0.00
IVA 12%	825.96
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7,708.96

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7,708.96	0	0