



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000022429

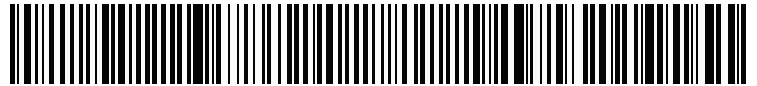
NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0302202101019036063600120010030000224297146618311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0302202101019036063600120010030000224297146618311

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: 03/02/2021

Guia de Remisión:

| Cod. Principal | Descripción | Código Auxiliar | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------------|---|-----------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| INMU:3737551190 | FERRITINA X 100 E411 (49581201-31.01.2022) | AD-248-1-05-11 | 2.00 | 378.00 | 0.00 | 756.00 |
| QUI CL:4404483190 | GLUC HK 800T, COBAS C311 (50152701-30.11.2021) | AD-0471-10-03 | 1.00 | 202.00 | 0.00 | 202.00 |

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO

Teléfono: 032417070

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

| | |
|---------------------------|----------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 958.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 958.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 958.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 114.96 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 1,072.96 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 1,072.96 | 0 | 0 |