



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000022636

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

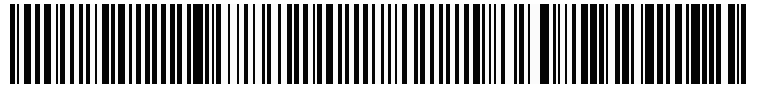
1802202101019036063600120010030000226369871457512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-02-19 15:18:14

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1802202101019036063600120010030000226369871457512

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: 18/02/2021

Guia de Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11KSAR	19063915-31.05.2024ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010		1.00	218.00	0.00	218.00
DIR231011301001	TIRAS DE ORINA H11-MAN (11 PARAMETROS) DIRUI FUS2000 (20200217-16.02.2022)	INMUNOLOGIA E411	3.00	25.28	0.00	75.84
PC BGEG:3144020001	CALIBRATION SOLUTION C2H (21401405-31.03.2022)	600-RBE-0715	1.00	307.00	0.00	307.00
PC BGEG:3144046001	CALIBRATION SOLUTION C1 (21401001-31.08.2021)	600-RBE-0715	1.00	307.00	0.00	307.00
QUI CL:4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (52537501-31.08.2022)		3.00	10.00	0.00	30.00
QUI CL:4708725190	MULTICLEAN X 59 ML. COBAS C311 (51844501-31.08.2022)	AD-0608-03-04	1.00	6.75	0.00	6.75

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	1,057.94	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	944.59
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	944.59
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	944.59
ICE	0.00
IVA 12%	113.35
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,057.94