



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000022727

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2402202101019036063600120010030000227276767539117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-02-25 10:14:38

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2402202101019036063600120010030000227276767539117

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: 24/02/2021

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PC QIM:7442017190	CK 200T C111 (50845301-30.06.2021)		1.00	140.00	0.00	140.00

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	156.80	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	140.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	140.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	140.00
ICE	0.00
IVA 12%	16.80
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	156.80

