



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000023482

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0804202101019036063600120010030000234825551663616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-04-09 10:28:24

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0804202101019036063600120010030000234825551663616

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ 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: 08/04/2021

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7190808190	CK-MBL, 100T COBAS C311 (51435601-31.07.2021)	2850-DME-0817	1.00	253.00	0.00	253.00

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	253.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	253.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	253.00
ICE	0.00
IVA 12%	30.36
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	283.36

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	283.36	0	0