



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000023714

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

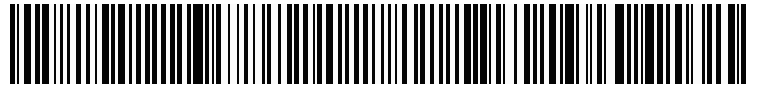
2104202101019036063600120010030000237147189871912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-04-22 17:09:33

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2104202101019036063600120010030000237147189871912

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

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: 21/04/2021

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11355279216	CFAS PROTEINS 5X1 ML ROCHE (47149201-31.10.2022)	AD-0543-12-03	1.00	212.00	0.00	212.00
5050936190	D-DIMER GEN 2 CONTROL I/II C311 (52960701-31.03.2022)	AD-166-12-10	1.00	561.00	0.00	561.00

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	773.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	773.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	773.00
ICE	0.00
IVA 12%	92.76
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	865.76

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	865.76	0	0