



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000024159

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1905202101019036063600120010030000241593578986119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-05-20 09:18:28

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1905202101019036063600120010030000241593578986119

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: 19/05/2021

Guía de Remisión:

Dirección: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO Teléfono: 032417070

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20764957322	ALTL, 500T COBAS C311 (54341101-30.06.2022)	AD-138-09-10	1.00	163.00	0.00	163.00
5095107190	PRECICONTROL TROPONIN ELECSYS (47455803-30.11.2021)	AD-230-04-11	1.00	87.00	0.00	87.00

Información Adicional

Email: jlaboratorio.amb@sisantaines.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	250.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	250.00
SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	250.00
ICE	0.00
IVA 12%	30.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	280.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	280.00	0	0