



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030600

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

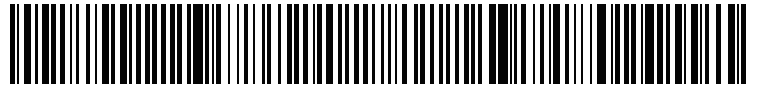
1609202201019036063600120010030000306007190985016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-09-19 08:31:37

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1609202201019036063600120010030000306007190985016

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS HSIGD C

RUC/CI: 0195095620001

Fecha Emisión: 16/09/2022

Guía de Remisión:

Dirección: SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS HSIGD C DIR:EDGAR CORDOVA E/9NA Y 1 10MA NORTE Teléfono: 0984377746

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4555040001	CELL SET COBAS C311 (0490470751.14.06.2024)	NA	1.00	479.67	0.00	479.67
11KSAR	HALOGEN LAMP C311		1.00	404.00	0.00	404.00

Información Adicional

Email: laboratorio.mach@sisantaines.com, recepcionlab.mach@sisantaines.com

Dirección Envío: SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS HSIGD C DIR:EDGAR CORDOVA E/9NA Y 1 10MA NORTE

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	989.71	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	883.67
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	883.67
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	883.67
ICE	0.00
IVA 12%	106.04
VALOR TOTAL	989.71

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699