



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030762

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0510202201019036063600120010030000307621707511013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-10-06 13:15:32

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0510202201019036063600120010030000307621707511013

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 HSGD C

RUC/CI: 0195095620001

Fecha Emisión: 05/10/2022

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5947626190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 1 4X5 ML (52502707.31.12.2023)	AD-138-09-10	1.00	113.00	0.00	113.00
5947774190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 2 4X5 ML (46160307.31.07.2023)	AD-138-09-10	1.00	113.00	0.00	113.00
11KSAR	SL/SCELL SET COBAS C311		2.00	479.67	0.00	959.34
11KSAR	HALOGEN LAMP C311		1.00	404.00	0.00	404.00
11731416190	PRECICONTROL UNIVERSAL E411 (56396202.30.09.2023)	806-RBE-0216	1.00	202.00	0.00	202.00
4516265001	FILTER NOM. P/SEDIMENTS PX5-(CARBON) (SL-SC)	NA	1.00	61.00	0.00	61.00
4516273001	FILTER NOM./SEDIMENTS GX05-20XX(FIBRA) (SL-SC)	NA	1.00	26.00	0.00	26.00
4554124001	FILTRO (CARTUCHO) DE RESINA 20 MIXTA ROC (SL-SC)	NA	1.00	241.00	0.00	241.00

Información Adicional

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

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,119.34
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,119.34
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,119.34
ICE	0.00
IVA 12%	254.32
VALOR TOTAL	2,373.66

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,373.66	0	0

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