



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030859

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1310202201019036063600120010030000308596926281418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-10-14 11:20:18

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1310202201019036063600120010030000308596926281418

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: 13/10/2022

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
11776452122	PRECICONTROL MARCADORES TUMORALES ELECSYS (56140201.31.07.2023)	AD-0313-05-03	1.00	370.00	0.00	370.00

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	414.40	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	370.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	370.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	370.00
ICE	0.00
IVA 12%	44.40
VALOR TOTAL	414.40

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