



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031282**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1811202201019036063600120010030000312822475540517

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-11-21 08:27:17

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1811202201019036063600120010030000312822475540517

**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: 18/11/2022

Guía de Remisión:

Dirección: EDGAR CORDOVA E/9NA Y 1 10MA NORTEMACHALA CEL:0984377746

Teléfono: 0984377746

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (64844301.31.07.2023)	AD-138-09-10	1.00	83.00	0.00	83.00
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (65152701.31.10.2023)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (65277101.30.04.2023)	AD-0608-03-04	1.00	120.00	0.00	120.00
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (64593401.31.03.2023)	AD-138-09-10	1.00	88.00	0.00	88.00

**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	488.32	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	436.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	436.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	436.00
ICE	0.00
IVA 12%	52.32
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>488.32</b>

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