



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032275**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1502202301019036063600120010030000322757231068917

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-02-16 12:41:16

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1502202301019036063600120010030000322757231068917

**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: 15/02/2023

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
3333752190	ALP IFCC 200T, COBAS C311 (67513201.31.07.2023)	AD-138-09-10	1.00	62.00	0.00	62.00
3029590322	LIPASA, 200T C311 (66460101.30.09.2023)	AD-0608-03-04	1.00	190.00	0.00	190.00

**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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	252.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	252.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	252.00
ICE	0.00
IVA 12%	30.24
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>282.24</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	282.24	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