



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032430

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0103202301019036063600120010030000324307020166617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-03-02 16:04:38

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0103202301019036063600120010030000324307020166617

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ 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: 01/03/2023

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
4516265001	FILTER NOM. P/SEDIMENTS PX5-(CARBON) (SL-SC)	NA	2.00	61.00	0.00	122.00

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	136.64	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	122.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	122.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	122.00
ICE	0.00
IVA 12%	14.64
VALOR TOTAL	136.64

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