



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032681

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

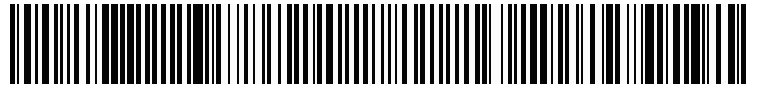
1703202301019036063600120010030000326814264050111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-03-20 08:32:18

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1703202301019036063600120010030000326814264050111

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 HSIGD C

RUC/CI: 0195095620001

Fecha Emisión: 17/03/2023

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
3087697001	TUBE SET, PERISTALTIC PUMP, CAJA AVL 9180 (P1120.08.05.2023)	NA	1.00	50.00	0.00	50.00
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (724611.13.11.2024)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (66101301.30.09.2023)	AD-515-03-13	5.00	40.00	0.00	200.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (63343603.31.10.2023)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00

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	1,191.68	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,064.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,064.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,064.00
ICE	0.00
IVA 12%	127.68
VALOR TOTAL	1,191.68

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