



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032872

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0404202301019036063600120010030000328721762748817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-04-11 10:53:30

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0404202301019036063600120010030000328721762748817

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: 04/04/2023

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
4404483190	GLUC HK 800T, COBAS C311 (67182001.31.01.2024)	AD-0608-03-04	1.00	178.00	0.00	178.00
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (71097701.30.11.2023)	AD-0608-03-04	1.00	120.00	0.00	120.00
4810716190	6586701-31.10.2023CREAJ. GEN,700T, COBAS C311 (65388401.30.04.2024)	AD-0608-03-04	1.00	105.00	0.00	105.00
20764957322	ALTL, 500T COBAS C311 (67320501.31.01.2024)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P2081.09.04.2024)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (71026101.30.11.2023)	AD-138-09-10	1.00	88.00	0.00	88.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (67081601.31.10.2023)	AD-138-09-10	2.00	83.00	0.00	166.00
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (67010301.31.12.2023)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
3183807190	ACIDO URICO, 400T C311 (69381501.30.11.2023)	AD-0608-03-04	1.00	89.00	0.00	89.00
5870020001	BARCODE LABEL 2,5X5,1 CM ROCHE WORKFLOW AUTOMATION INP. (66406601.31.10.2023)	NA	5.00	10.00	0.00	50.00
5050383001	E-CHECK XS (X1.5 ML X NORMAL AN ROCHE SYSMEX (3038.30.04.2023)	AD-177-01-11	1.00	33.80	0.00	33.80

Información Adicional

Email: laboratorio.mach@sisantaines.com,recepcionlab.mach@sisantaines.com

Dirección Envío: EDGAR CORDOVA E/9NA Y 1 10MA NORTE

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,372.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,372.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,372.80
ICE	0.00
IVA 12%	164.74
VALOR TOTAL	1,537.54

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,537.54	0	0

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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						