



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033077

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

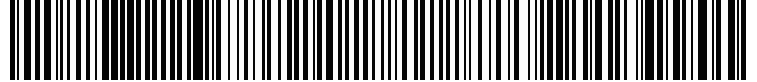
1804202301019036063600120010030000330775533146610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-04-19 11:35:21

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1804202301019036063600120010030000330775533146610

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: 18/04/2023

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 |
|----------------|---------------------|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 11KSAR | CELL SET COBAS C311 | | 2.00 | 479.67 | 0.00 | 959.34 |
| 11KSAR | HALOGEN LAMP C311 | | 2.00 | 404.00 | 0.00 | 808.00 |

Información Adicional

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

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

| | |
|---------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 1,767.34 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 1,767.34 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 1,767.34 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 212.08 |
| VALOR TOTAL | 1,979.42 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 1,979.42 | 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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699