



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033097**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1904202301019036063600120010030000330976230124312

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-04-20 12:22:03

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1904202301019036063600120010030000330976230124312

**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: 19/04/2023

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
12017504122	INSULINA CALSET ELECSYS (66065001.31.03.2024)	AD-0314-05-03	1.00	211.00	0.00	211.00

**Información Adicional**

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

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	236.32	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	211.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	211.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	211.00
ICE	0.00
IVA 12%	25.32
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>236.32</b>

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