



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035354**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2310202301019036063600120010030000353548874763415

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-10-24 12:07:50

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2310202301019036063600120010030000353548874763415

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS HSIGD C

RUC/CI: 0195095620001

Fecha Emisión: 23/10/2023

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
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (68250102.31.05.2024)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (71906701.31.05.2024)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
3183688122	ALBUMINA BCG 300T C311 (72570901.31.07.2024)	AD-0608-03-04	1.00	72.00	0.00	72.00

**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	938.56	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	838.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	838.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	838.00
ICE	0.00
IVA 12%	100.56
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>938.56</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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699