



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037043

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1303202401019036063600120010030000370439627036213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-14 09:23:50

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1303202401019036063600120010030000370439627036213

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ 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: 13/03/2024

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
3039773190	CHOLESTEROL 400T C311 (76614201.31.08.2024)	AD-138-09-10	1.00	88.00	0.00	88.00
7528566190	HDL-C GEN 4. 350 TEST COBAS C311 (74051101.30.06.2025)	3131-DME-11 17	1.00	416.00	0.00	416.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T COBAS C311 (74701501.31.07.2025)	6903-DME-05 19	1.00	308.00	0.00	308.00
3183734190	TP 300T COBAS C311 (75011801.31.12.2024)	AD-0608-03-0 4	1.00	57.00	0.00	57.00
5422485190	ECOTERAGENT COBAS C311 (76422001.30.11.2024)	AD-515-03-13	3.00	40.00	0.00	120.00
11298500316	ISE CLEANING SOLUTION 100ML QUIMICA (75547901.31.07.2025)	AD-0471-10-0 3	1.00	39.00	0.00	39.00
F-6574-1	AGUA BIDESTILADA X 10 ML AMPOLLA IV SA (75TC0510-31.03.2026)	24.997-03-03	10.00	0.61	0.00	6.10

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	1,158.19	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,034.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,034.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,034.10
ICE	0.00
IVA 12%	124.09
VALOR TOTAL	1,158.19

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