



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037226

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0104202401019036063600120010030000372264166563212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-02 09:43:39

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0104202401019036063600120010030000372264166563212

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: 01/04/2024

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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3287.24.03.2025)	AD-565-06-13	1.00	133.00	0.00	133.00
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO)	180-RBE-1014	1.00	93.50	0.00	93.50
11662988122	PROCELL ELECSYS (74516301.31.05.2025)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (76303401.30.04.2025)	10304-DME-1020	1.00	398.00	0.00	398.00
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (72616903.31.10.2024)	10304-DME-1020	1.00	412.00	0.00	412.00
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (75320501.28.02.2025)	12184-DME-0921	1.00	376.00	0.00	376.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (76392203.30.06.2024)	4035-DME-0618	1.00	272.00	0.00	272.00

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,820.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,820.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,820.50
ICE	0.00
IVA 15%	273.08
VALOR TOTAL	2,093.58

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,093.58	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 CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699