



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037710**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0705202401019036063600120010030000377104417456210

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-05-08T12:23:11-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0705202401019036063600120010030000377104417456210

**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: 07/05/2024

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
5422485190	ECOTERGENT COBAS C311 (77776301.31.01.2025)	AD-515-03-13	1.00	40.00	0.00	40.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (77406501.30.09.2025)	AD-182-02-11	1.00	9.00	0.00	9.00

**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	56.35	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	49.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	49.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	49.00
ICE	0.00
IVA 15%	7.35
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>56.35</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