



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038728

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1707202401019036063600120010030000387281900817813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-18T10:01:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1707202401019036063600120010030000387281900817813

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: 17/07/2024

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
4810716190	CREAJ. GEN 700T COBAS C311 (77897101.31.10.2025)	AD-0608-03-04	1.00	105.00	0.00	105.00
4460715190	UREA. 500T COBAS C311 (79479001.31.01.2025)	AD-0608-03-04	1.00	120.00	0.00	120.00
5422485190	ECOTERAGENT COBAS C311 (77776301.31.01.2025)	AD-515-03-13	1.00	40.00	0.00	40.00

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	304.75	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	265.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	265.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	265.00
ICE	0.00
IVA 15%	39.75
VALOR TOTAL	304.75

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