



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039083**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1408202401019036063600120010030000390838287010316

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-14T15:47:53-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1408202401019036063600120010030000390838287010316

**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 HSGID C

RUC/CI: 0195095620001

Fecha Emisión: 14/08/2024

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
4516265001	FILTER 20' (CARBON) (SL-SC)	NA	1.00	53.00	0.00	53.00
4516273001	FILTER 20' (FIBRA) (SL-SC)	NA	1.00	22.00	0.00	22.00
4554124001	FILTRO 20' (RESINA) (SL-SC)	NA	1.00	210.00	0.00	210.00
5422485190	ECOTERGENT COBAS C311 (79426201.31.03.2025)	AD-515-03-13	3.00	40.00	0.00	120.00
11776452122	PRECICONTROL MARCADORES TUMORALES ELECSYS (70582704.28.02.2025)	AD-0313-05-03	1.00	370.00	0.00	370.00

**Información Adicional**

Email: laboratorio.mach@sisantaines.com,recepcionlab.mach@sisantaines.com

Dirección Envío: SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS HSGID C  
DIR:EDGAR CORDOVA E/9NA Y 1 10MA NORTE

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	891.25	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	775.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	775.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	775.00
ICE	0.00
IVA 15%	116.25
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>891.25</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 CÍA LTDA

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