



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039933

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1510202401019036063600120010030000399338965819911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-16T13:01:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1510202401019036063600120010030000399338965819911

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 HSGD C

RUC/CI: 0195095620001

Fecha Emisión: 15/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección EDGAR CORDOVA E/9NA Y 1 10MA NORTE MACHALA CEL:0984377746

Teléfono: 0984377746

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (4255.01.12.2024)	180-RBE-101 4	1.00	93.50	0.00	93.50
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (78472501.31.10.2025)	AD-182-02-11	2.00	9.00	0.00	18.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (79679901.31.12.2025)	AD-182-02-11	1.00	9.00	0.00	9.00
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (572121-27.11.2025)	AD-247-05-11	2.00	25.91	0.00	51.82

Información Adicional

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

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	172.32
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	172.32
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	172.32
ICE	0.00
IVA 15%	25.85
VALOR TOTAL	198.17

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	198.17	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