



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044562

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0808202501019036063600120010030000445625822697113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-08T11:31:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0808202501019036063600120010030000445625822697113

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: 08/08/2025

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
3087697001	TUBE SET, PERISTALTIC PUMP, CAJA AVL 9180	NA	1.00	50.00	0.00	50.00
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181	3592-DME-0 218	1.00	424.00	0.00	424.00
5422485190	ECOTERAGENT, COBAS C311	AD-515-03-1 3	5.00	40.00	0.00	200.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00

Información Adicional

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

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,064.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,064.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,064.00
ICE	0.00
IVA 15%	159.60
VALOR TOTAL	1,223.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,223.60	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