



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034063

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

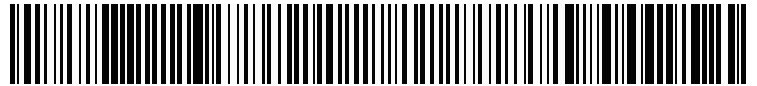
1007202301019036063600120010030000340634038681818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-07-10 15:31:01

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1007202301019036063600120010030000340634038681818

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 Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL GENERAL TEOFILLO DAVILA

RUC/CI: 0760004760001

Fecha Emisión: 10/07/2023

Guía de Remisión:

Dirección: BUENAVISTA Y BOYACA072935570 MACHALA, EL OROECUADOR

Teléfono: 072935570

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3337006001	SULFOLYZER 5 LITROS ROCHE SYSMEX (P3001.16.02.2024)	AD-102-03-10	1.00	4,680.00	0.00	4,680.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P3003.18.03.2024)	657-RBE-1015	2.00	168.00	0.00	336.00
6952291001	CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A3005.29.01.2024)	AD-546-04-13	2.00	31.00	0.00	62.00
11706802001	ASSAY CUP ELECSYS 2010 (22044916.30.06.2027)	NA	3.00	207.00	0.00	621.00
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (22635515.31.10.2027)	NA	3.00	218.00	0.00	654.00
8302723190	ACID WASH	6099-DME-1218	1.00	38.00	0.00	38.00

Información Adicional

Email: cphtdeloro@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6,391.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6,391.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,391.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	6,391.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	6,391.00	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