



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000003637**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1212202401019036063600120010030000036374365523913

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-12T10:00:32-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1212202401019036063600120010030000036374365523913

**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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: HOSPITAL GENERAL HOMERO CASTANIER

RUC/CI: 0360007320001

Fecha Emisión: 12/12/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV LUIS GONZALEZ S/N Y ANDRES F CORD AZOGUES, CANAR072245250

Teléfono: 072245250

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9015604190	IL 6 ELECSYS COBAS E 100 V2 (74714802.30.11.2025)	11453-DME-0321	2.00	1,055.00	0.00	2,110.00
9318712190	PCT BRAHMS ELECSYS COBAS E 100 V2.1 E411 (78987104.31.03.2025)	12409-DME-1121	1.00	2,208.00	0.00	2,208.00
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (75320503.28.02.2025)	12184-DME-0921	1.00	376.00	0.00	376.00
5061482190	CA CALCIO 300T GEN2 C311 ROCHE (82133401.30.11.2025)	AD-515-03-13	2.00	108.00	0.00	216.00
7528566190	HDL-C GEN 4. 350 TEST COBAS C311 (76399901.31.10.2025)	3131-DME-1117	1.00	416.00	0.00	416.00
8959820190	ACTH CALSET ELECSYS COBAS E 100 V2 (81217801.30.11.2025)	13860-DME-1222	1.00	441.00	0.00	441.00
20764574322	FRII 100T COBAS C311 (78268201.28.02.2026)	AD-216-04-11	1.00	311.00	0.00	311.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (80854703.30.04.2025)	4035-DME-0618	2.00	272.00	0.00	544.00

**Información Adicional**

Email: daniel.sarmiento@saludzona6.gob.ec

Dirección Envío: HOSPITAL GENERAL HOMERO CASTANIER DIR: AV LUIS GONZALEZ S/N Y ANDRES F CORD AZOGUES,

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6,622.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	6,622.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,622.00
ICE	0.00
IVA 15%	993.30
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>7,615.30</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7,615.30	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