



R.U.C.: 0190360636001

**F A C T U R A**

**No.001-003-000021643**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0912202001019036063600120010030000216432899702218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-12-10 16:50:24

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0912202001019036063600120010030000216432899702218

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO TEL:2814911

Dir Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razón Social: FUNDACION ESPERANZA

RUC/CI: 0791715172001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 09/12/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
ALLTE0009	HEPATITIS C (HCV) X 20 CASSETTE ALL TEST (HCV20060035-30.06.2022)	20.00	1.1100	0.00	S	22.20
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (20072306-26.07.2022)	2.00	16.0000	0.00	S	32.00
HEMT:12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P0004-02.10.2021)	1.00	480.0000	0.00	S	480.00
HEMT:3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P0046-13.09.2021)	1.00	253.0000	0.00	S	253.00
IHI-T402	HIV 1/2 3 GEN. CASSETTE BESSURE (HIV20090029-30.09.2022)	40.00	1.2600	0.00	S	50.40

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	837.60
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	837.60
<b>SUBTOTAL 0%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	837.60
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	100.51
<b>VALOR TOTAL</b>	938.11

**Información Adicional**

Dirección: FUNDACION ESPERANZA

Teléfono: 072931700

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	938.11	0	0