



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027712

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3101202201019036063600120010030000277123673733414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-01-31 17:46:15

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3101202201019036063600120010030000277123673733414

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FUNDACION ESPERANZA

RUC/CI: 0791715172001

Fecha Emisión: 31/01/2022

Guía de Remisión:

Dirección FUNDACION ESPERANZA Teléfono: 072931700

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1047-18.10.2022)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
11544039172	MICRAL TEST II 30 (54510603-31.12.2022)	AD-0372-07-03	2.00	62.00	0.00	124.00
LBKM3063	PIPETA VOL FIJO 50 BOECO (SL-SC)	NA	1.00	78.10	0.00	78.10
QCA995025	GLICHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (212520-30.07.2023)	173-RBE-0914	1.00	288.98	0.00	288.98
11KSAR	PP1004-18.05.2022STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX		1.00	800.00	0.00	800.00
6656757021	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TEST STRIPS ROCHE (26040432-28.03.2023)	5987-DME-1218	5.00	42.00	0.00	210.00
QCA995515	FOSFATASA ALCALINA LIQUIDA X 125 ML QCA (211170-31.03.2024)	AD-196-03-11	1.00	27.50	0.00	27.50
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (211660-30.06.2024)	AD-196-03-11	1.00	16.60	0.00	16.60
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1, CJA X 100 BD (1112357-30.04.2026)	DM-1832-09-10	3.00	12.74	0.00	38.22

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,836.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,836.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,836.40
ICE	0.00
IVA 12%	220.37
VALOR TOTAL	2,056.77

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,056.77	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699