



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027996

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1702202201019036063600120010030000279968840299814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-02-18 12:42:07

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1702202201019036063600120010030000279968840299814

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: 17/02/2022

Guía de Remisión:

Dirección MARCEL LANIADO S/N Y DECIMA OESTEMACHALA, EL ORO072931700 Teléfono: 072931700

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IHBSG-402	HEPATITIS B HBSAG CASSETTE JUS (W/S/P) CAJA X 40 (HBSG21060013-01.06.2023)	7335-DME-0719	80.00	1.05	0.00	84.00
IHC-402	HEPATITIS C HCV WB/SP CASSETTE JUS (ATHCV21060012-30.06.2023)		40.00	0.98	0.00	39.20
IHC-402	HEPATITIS C HCV WB/SP CASSETTE JUS (HCV21060012-01.06.2023)		20.00	0.98	0.00	19.60
IHIBG-425	HIV 1.2 HIV P24 COMBO X 25 CASETE ALLT ES (ATHIV21010018-31.01.2023)	7335-DME-0719	2.00	69.06	0.00	138.12
IHP-602-B	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CASEETE BIOPROVA CAJA X 20 (20210401-28.04.2023)		40.00	2.72	0.00	108.80
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (21081720-28.08.2023)	89-RBE-0714	2.00	18.04	0.00	36.08
ATLAS0011	FR LATEX X 100, ATLAS (21081634-18.08.2023)	89-RBE-0714	2.00	18.04	0.00	36.08
DQGLT-075-001	GLUCOLAS 75 GRS.QUIMICAL (GLUENE0966-05.01.2024)	PSD	12.00	3.04	0.00	36.48
2127132-P	TUBO TAPA CELESTE 2,7 ML X 100 UU VACPLUS (2108706-01.08.2023)	11335-DME-0221	3.00	11.74	0.00	35.22

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	533.58
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	533.58
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	533.58
ICE	0.00
IVA 12%	64.03
VALOR TOTAL	597.61

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	597.61	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