



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029389**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1006202201019036063600120010030000293895976339616

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-06-13 08:47:11

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1006202201019036063600120010030000293895976339616

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

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

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

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FUNDACION ESPERANZA

RUC/CI: 0791715172001

Fecha Emisión: 10/06/2022

Guia 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
QCA995025	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (220130-31.07.2023)	173-RBE-0914	1.00	288.98	0.00	288.98
IHIBG-425	HIV 1.2 HIV P24 COMBO X 25 CASETE ALLT ES (ATHIV21010018-31.01.2023)	7335-DME-0719	1.00	69.06	0.00	69.06
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2111463130-30.05.2023)	AD-0859-12-04	2.00	15.00	0.00	30.00
6656757021	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TEST STRIPS ROCHE (26038431-28.02.2023)	5987-DME-1218	5.00	42.00	0.00	210.00
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CASEETE BESURE X 25 CASETE (HPG22010023-30.12.2023.)	7691-DME-1119	3.00	36.57	0.00	109.71
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1086.02.03.2023)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (212710-30.09.2024)	AD-196-03-11	1.00	16.60	0.00	16.60
2127132-P	TUBO TAPA CELESTE 2,7 ML X 100 UU VACPLUS (2112719-31.12.2023)	11335-DME-0221	3.00	11.74	0.00	35.22

**Información Adicional**

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,012.57
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,012.57
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,012.57
ICE	0.00
IVA 12%	121.51
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,134.08</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,134.08	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