



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029940

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2807202201019036063600120010030000299405650719711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-07-29 12:10:27

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2807202201019036063600120010030000299405650719711

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: 28/07/2022

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
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P1008.11.11.2022)	AD-102-03-10	1.00	480.00	0.00	480.00
IHP-302	HELICOBACTER PYLORI EN SUERO X 40 CASETE BESURE (HPB21090003-30.09.2023)	7781-DME-0120	40.00	1.11	0.00	44.40
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (212710-30.09.2024.)	AD-196-03-11	1.00	26.00	0.00	26.00
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1096.22.03.2023)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
DIR232030401201	CS-ALKALINE DETERGENTE X 2 LITROS DIRUI QCA (20220207-06.02.2024.)	1588-DME-0116	2.00	170.00	0.00	340.00
11KSAR	21514448-20.05.2022CL - AVL ELECTRODE		1.00	733.00	0.00	733.00
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (21081720-25.08.2023)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04
1200302	PCR-LATEX X 100 TEST SPIN REACT (493-28.08.2024)		2.00	18.04	0.00	36.08
ATLAS0011	FR LATEX X 100, ATLAS (22020307-06.02.2024.)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04
QCA995025	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (212520-30.06.2023)	173-RBE-0914	1.00	331.60	0.00	331.60
QCA995025	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (220130-31.07.2023)	173-RBE-0914	1.00	331.60	0.00	331.60
11KSAR	P1008-16.11.2022STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX		1.00	800.00	0.00	800.00
DQGLT-075-001	GLUCOLAS 75 GRS.QUIMICAL (GLUJUL1028-08.07.2024)	PSD	12.00	3.38	0.00	40.56

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	hospitalesperanzama@gmail.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						3,452.32
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						3,452.32
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						3,452.32
ICE						0.00
IVA 12%						414.28
VALOR TOTAL						3,866.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,866.60	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