



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030269

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2208202201019036063600120010030000302698064132412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-08-23 15:54:07

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2208202201019036063600120010030000302698064132412

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: 22/08/2022

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
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (22051431-17.05.2024.)	82-RBE-0614	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
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1096.22.03.2023)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CASEETE BESURE X 25 CASETE (HPG22010023-30.12.2023.)	7691-DME-1119	4.00	36.57	0.00	146.28

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	453.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	453.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	453.40
ICE	0.00
IVA 12%	54.41
VALOR TOTAL	507.81

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	507.81	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