



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031417

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

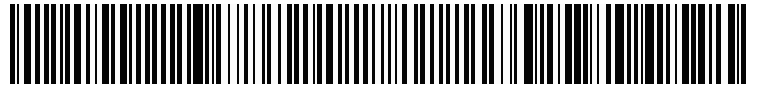
0112202201019036063600120010030000314179214804914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-12-02 15:42:20

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0112202201019036063600120010030000314179214804914

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: 01/12/2022

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
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (22051809-21.05.2024.)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (22051431-17.05.2024.)	82-RBE-0614	1.00	18.04	0.00	18.04
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1107.19.04.2023)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG22060029-30.05.2024.)	7691-DME-1119	3.00	36.57	0.00	109.71
10028	COLESTEROL 4X100 ML HUMAN (22004-30.11.2023)	AD-0342-05-03	1.00	59.00	0.00	59.00
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (722631.29.06.2024)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P2001.17.03.2023)	AD-102-03-10	1.00	480.00	0.00	480.00
6656757021	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TEST STRIPS ROCHE (26038431-28.02.2023)	5987-DME-1218	2.00	42.00	0.00	84.00
2127132-P	TUBO TAPA CELESTE 2,7 ML X 100 UU VACPLUS (2112719-31.12.2023)	11335-DME-0221	2.00	11.74	0.00	23.48
51015	IGE ELISA TEST KIT 96 HUMAN (22002-17.09.2023)	NC	1.00	268.00	0.00	268.00

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,737.27
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,737.27
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,737.27
ICE	0.00
IVA 12%	208.47
VALOR TOTAL	1,945.74

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,945.74	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