



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033388

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1505202301019036063600120010030000333886215402411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-05-15 15:13:20

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1505202301019036063600120010030000333886215402411

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: 15/05/2023

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
1751302	GOT 10 X 20 AA WIENER (2205486400-30.04.2024)	AD-1269-11-06	1.00	52.58	0.00	52.58
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P2052.03.01.2024)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
IHP-302	HELICOBACTER PYLORI EN SUERO CAJA X 40 CASETE BESURE (HPB22020024-30.01.2024.)	7781-DME-0120	1.00	29.25	0.00	29.25
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG22060029-30.05.2024.)	7691-DME-1119	2.00	36.57	0.00	73.14
1761302	GPT 10 X 20 AA WIENER (2205488710-30.05.2024)	AD-1269-11-06	1.00	52.58	0.00	52.58
1120006	BILIRRUBINA DIRECTA AA WIENER (2301523250-30.06.2024)	AD-1269-11-06	1.00	42.00	0.00	42.00

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	502.55
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	502.55
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	502.55
ICE	0.00
IVA 12%	60.31
VALOR TOTAL	562.86

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	562.86	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