



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034204

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1807202301019036063600120010030000342046530479115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-07-20 09:01:43

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1807202301019036063600120010030000342046530479115

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FUNDACION ESPERANZA

RUC/CI: 0791715172001

Fecha Emisión: 18/07/2023

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
11KSAR	STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX		1.00	800.00	0.00	800.00
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P2081.09.04.2024)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P2006.18.10.2023)	AD-102-03-10	1.00	480.00	0.00	480.00
IHAGM-325	HEPATITIS A HAV IGG/IGM CAJA X 25 CASETE JUS (ATHAV22060015-30.05.2024)	7335-DME-0719	1.00	65.00	0.00	65.00
1120005	BILIRRUBIN TOTAL AA WIENER (2301523260-30.06.2024)	AD-1269-11-06	1.00	50.50	0.00	50.50

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,648.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,648.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,648.50
ICE	0.00
IVA 12%	197.82
VALOR TOTAL	1,846.32

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,846.32	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