



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035492

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0711202301019036063600120010030000354922454666619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-08 12:06:32

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0711202301019036063600120010030000354922454666619

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FUNDACION ESPERANZA

RUC/CI: 0791715172001

Fecha Emisión: 07/11/2023

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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3148.19.11.2024)	AD-565-06-13	1.00	133.10	0.00	133.10
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (732241.31.05.2025)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
LIMR009	SANGRE OCULTA INMUNOSTICS, KIT (0823111-30.11.2025)	AD-0624-03-04	1.00	52.33	0.00	52.33
IHI-T402	HIV 3 GEN CAJA X 40 CASETE BESURE (HIV23040021-31.03.2025)	7692-DME-1119	1.00	34.13	0.00	34.13
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (230410-31.12.2025)	AD-196-03-11	1.00	17.10	0.00	17.10

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	660.66
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	660.66
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	660.66
ICE	0.00
IVA 12%	79.28
VALOR TOTAL	739.94

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	739.94	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