



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036704

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1902202401019036063600120010030000367046115502219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-20 13:06:44

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1902202401019036063600120010030000367046115502219

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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FUNDACION ESPERANZA

RUC/CI: 0791715172001

Fecha Emisión: 19/02/2024

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 (P3260.21.02.2025)	AD-565-06-13	1.00	133.10	0.00	133.10
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P3013.26.09.2024)	657-RBE-1015	1.00	184.80	0.00	184.80
QCA995025	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (232900-31.03.2025)	AD-201-03-11	1.00	331.60	0.00	331.60
QCA995515	FOSFATASA ALCALINA LIQUIDA X 125 ML QCA (223610-30.11.2025)	AD-196-03-11	1.00	27.50	0.00	27.50
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (23060830-12.06.2025)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04
ATLAS0011	FR LATEX X 100 ATLAS (23042602-16.03.2025)	82-RBE-0614	1.00	18.04	0.00	18.04

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	713.08
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	713.08
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	713.08
ICE	0.00
IVA 12%	85.57
VALOR TOTAL	798.65

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	798.65	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