



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039108

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1508202401019036063600120010030000391085661094618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-16T11:50:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1508202401019036063600120010030000391085661094618

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: 15/08/2024

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
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P3006.22.11.2024)	AD-102-03-10	1.00	528.00	0.00	528.00
11930346122	SYS WASH ELECSYS (79274601.30.06.2025)	AD-248-1-05-11	2.00	70.00	0.00	140.00
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (23061029-27.04.2025)	82-RBE-0614	1.00	18.04	0.00	18.04
1200302	PCR-LATEX X 100 TEST SPIN REACT (536-28.01.2026)	AD-1032-09-05	2.00	21.70	0.00	43.40
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (232080-30.06.2026)	AD-196-03-11	1.00	17.10	0.00	17.10
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24040044-31.03.2026)	7691-DME-1119	3.00	36.57	0.00	109.71

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	856.25
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	856.25
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	856.25
ICE	0.00
IVA 15%	128.44
VALOR TOTAL	984.69

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	984.69	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