



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040092

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2510202401019036063600120010030000400923244119210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-28T09:01:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2510202401019036063600120010030000400923244119210

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: 25/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección MARCEL LANIADO S/N Y DECIMA OESTE MACHALA, EL ORO072931700

Teléfono: 072931700

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 6510167001 | CELLPACK DCL 20L XN (P4095.09.09.2025) | AD-565-06-13 | 1.00 | 133.10 | 0.00 | 133.10 |
| 6510256001 | FLUOROCCELL WDF 1 X 42ML XN (A4058.29.05.2025) | AD 546 04 13 | 1.00 | 1,179.00 | 0.00 | 1,179.00 |
| 12215616001 | SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P4001.04.01.2025) | AD-102-03-10 | 1.00 | 528.00 | 0.00 | 528.00 |
| QCA990077 | CREATININA JAFFE 4 X 250 ML QCA (233000-31.01.2026.) | AD-196-03-11 | 1.00 | 72.90 | 0.00 | 72.90 |

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

Dirección Envío: FUNDACION ESPERANZA DIR: MARCEL LANIADO S/N Y DECIMA OESTE MACHALA, EL ORO072931700

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 2,199.95 | 0 | 0 |

| | |
|---------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 1,913.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 1,913.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 1,913.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 286.95 |
| VALOR TOTAL | 2,199.95 |

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