



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000024948

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0807202101019036063600120010030000249485429311415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-07-09 16:56:08

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0807202101019036063600120010030000249485429311415

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

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

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FUNDACION ESPERANZA

RUC/CI: 0791715172001

Fecha Emisión: 08/07/2021

Guía de Remisión:

Dirección FUNDACION ESPERANZA Teléfono: 072931700

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
10724	TRIGLICERIDOS 4 X 100 ML HUMAN (21001-30.11.2022)	AD-0342-05-03	1.00	80.00	0.00	80.00
QCA994120	UREA UV 4X 50 ML QCA (2032201-30.06.2022)	AD-196-03-11	2.00	40.00	0.00	80.00

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	160.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	160.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	160.00
ICE	0.00
IVA 12%	19.20
VALOR TOTAL	179.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	179.20	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699