



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025680**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0109202101019036063600120010030000256808151691310

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-09-02 16:27:29

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0109202101019036063600120010030000256808151691310

**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: 01/09/2021

Guía de Remisión:

Dirección FUNDACION ESPERANZA Teléfono: 072931700

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA995025	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (211312-31.10.2022)	173-RBE-0914	1.00	288.98	0.00	288.98
1751302	GOT 10 X 20 AA WIENER (2103419310-30.03.2023)	AD-1269-11-06	1.00	52.58	0.00	52.58
1761302	GPT 10 X 20 AA WIENER (2105429830-30.05.2023)	AD-1269-11-06	1.00	52.58	0.00	52.58
IHIBG-425	HIV 1.2 HIV P24 COMBO X 25 CASETE ALLT ES (HIV20120043-31.12.2022)		2.00	69.06	0.00	138.12
DIR232030401201	CS-ALKALINE DETERGENTE X 2 LITROS DIRUI QCA (20200924-23.09.20222)	1588-DME-0116	2.00	170.00	0.00	340.00
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1, CJA X 100 BD (9235683-31.08.2024)	DM-1832-09-10	1.00	12.74	0.00	12.74

**Información Adicional**

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	885.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	885.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	885.00
ICE	0.00
IVA 12%	106.20
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>991.20</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	991.20	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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699