



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026824**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2211202101019036063600120010030000268247986315417

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-11-23 17:09:21

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2211202101019036063600120010030000268247986315417

**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: 22/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección FUNDACION ESPERANZA Teléfono: 072931700

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3315517001	STROMATOLYZER 4DL 5L (FFD-200A) SYSMEX (P1002-04.03.2022)	AD-102-03-10	1.00	784.00	0.00	784.00
6656757021	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TEST STRIPS ROCHE (260380431-28.02.2023)	5987-DME-12 18	10.00	42.00	0.00	420.00
3113353180	PAPER ROLL F.PRINTER (10)PCS (46893-20.01.2026)	NA	1.00	80.00	0.00	80.00

**Información Adicional**

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,284.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,284.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,284.00
ICE	0.00
IVA 12%	154.08
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,438.08</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,438.08	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