



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027027

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0612202101019036063600120010030000270273339572618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-07 17:17:45

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0612202101019036063600120010030000270273339572618

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: 06/12/2021

Guía de Remisión:

Dirección FUNDACION ESPERANZA Teléfono: 072931700

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (211660-30.06.2024)	AD-196-03-11	1.00	16.60	0.00	16.60
QCA995025	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (212520-30.07.2023)	173-RBE-0914	1.00	288.98	0.00	288.98
QCA999720	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA KIT CALIBRADOR 4X0.5 ML QCA (210600-31.01.2022)	90-RBE-0714	1.00	0.01	0.00	0.01

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	305.59
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	305.59
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	305.59
ICE	0.00
IVA 12%	36.67
VALOR TOTAL	342.26

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	342.26	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