



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027055

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0712202101019036063600120010030000270556299184314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-08 17:13:07

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0712202101019036063600120010030000270556299184314

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: 07/12/2021

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 (212520-30.07.2023)	173-RBE-091 4	1.00	288.98	0.00	288.98

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	288.98
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	288.98
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	288.98
ICE	0.00
IVA 12%	34.68
VALOR TOTAL	323.66

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	323.66	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