



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027222

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1612202101019036063600120010030000272223482422116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-17 16:35:36

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1612202101019036063600120010030000272223482422116

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: 16/12/2021

Guía de Remisión:

Dirección FUNDACION ESPERANZA Teléfono: 072931700

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1751302	GOT 10 X 20 AA WIENER (2105430300-30.05.2023)	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
QCA990077	CREATININA JAFFE 4 X 250 ML QCA (211810-30.10.2023)	AD-196-03-11	1.00	71.00	0.00	71.00
IHIBG-425	HIV 1.2 HIV P24 COMBO X 25 CASETE ALLT ES (ATHIV21010018-31.01.2023)	7335-DME-0719	2.00	69.06	0.00	138.12

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	314.28
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	314.28
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	314.28
ICE	0.00
IVA 12%	37.71
VALOR TOTAL	351.99

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	351.99	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