



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029702**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

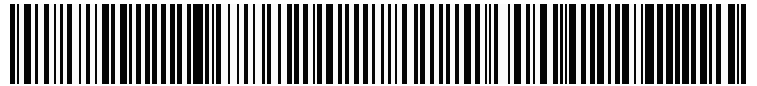
0807202201019036063600120010030000297028591521217

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-07-11 08:28:02

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0807202201019036063600120010030000297028591521217

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FUNDACION ESPERANZA

RUC/CI: 0791715172001

Fecha Emisión: 08/07/2022

Guía de Remisión:

Dirección: MARCEL LANIADO S/N Y DECIMA OESTEMACHALA, EL ORO072931700 Teléfono: 072931700

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11544039172	MICRAL TEST II 30 (54510603.31.12.2022)	AD-0372-07-03	2.00	62.00	0.00	124.00
4510089056	COMBUR-10, FCOX100 T ROCHE (56919501-30.04.2023)	AD-0372-07-03	5.00	42.00	0.00	210.00
921101	TIRAS DE PH 0-14 X 100 UU GLOBAL (10D3114-31.12.2025)		1.00	17.36	0.00	17.36
T105	TUBO 13X100, UNIDAD (10ML) X U (SL-SC)		500.00	0.10	0.00	50.00
12006	LIPASA 4 X 100 HUMAN	AD-0342-05-03	1.00	129.00	0.00	129.00

**Información Adicional**

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	530.36
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	530.36
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	530.36
ICE	0.00
IVA 12%	63.64
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>594.00</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	594.00	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