



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030417

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0509202201019036063600120010030000304176301315717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-09-06 15:20:57

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0509202201019036063600120010030000304176301315717

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: 05/09/2022

Guia 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
1120005	BILIRRUBIN TOTAL AA WIENER (2201472030-30.07.2023)	AD-1269-11-06	1.00	50.50	0.00	50.50
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (212710-30.09.2024.)	AD-196-03-11	1.00	17.10	0.00	17.10
10724	TRIGLICERIDOS 4 X 100 ML HUMAN (22002-31.12.2023)	AD-0342-05-03	1.00	80.00	0.00	80.00
IHIBG-425	HIV 1.2 HIV P24 COMBO X 25 CASETE ALLT ES (ATHIV21120019-30.12.2023)	7335-DME-0719	1.00	69.06	0.00	69.06

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	216.66
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	216.66
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	216.66
ICE	0.00
IVA 12%	26.00
VALOR TOTAL	242.66

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	242.66	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699