



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030484

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0809202201019036063600120010030000304842533316519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-09-09 12:38:20

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0809202201019036063600120010030000304842533316519

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FUNDACION ESPERANZA

RUC/CI: 0791715172001

Fecha Emisión: 08/09/2022

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
156004	ALBUMINA 4X100 HUMAN (22001-31.03.2024)	AD-0342-05-03	1.00	24.50	0.00	24.50
12014	LDH 10X10 HUMAN (21007-30.04.2023)	AD-0342-05-03	1.00	39.00	0.00	39.00

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	63.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	63.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	63.50
ICE	0.00
IVA 12%	7.62
VALOR TOTAL	71.12

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	71.12	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