



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031595**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1512202201019036063600120010030000315957210157718

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-12-16 13:03:41

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



1512202201019036063600120010030000315957210157718

**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: 15/12/2022

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
3003701001	STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX (P2004.25.07.2023)	AD-102-03-10	1.00	800.00	0.00	800.00
9511652001	STROMATOLYZER 4DL 5L (P2002.09.06.2023)	AD-102-03-10	1.00	784.00	0.00	784.00
1751302	GOT 10 X 20 AA WIENER (2112469610-30.12.2023)	AD-1269-11-06	1.00	52.58	0.00	52.58
1761302	GPT 10 X 20 AA WIENER (2205488710-30.05.2024)	AD-1269-11-06	1.00	52.58	0.00	52.58
QCA996060	UREA U.V 4 X 100 ML QCA (220680-30.11.2023.)	AD-196-03-11	2.00	53.20	0.00	106.40

**Información Adicional**

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,795.56
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,795.56
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,795.56
ICE	0.00
IVA 12%	215.47
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,011.03</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,011.03	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