



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031971**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

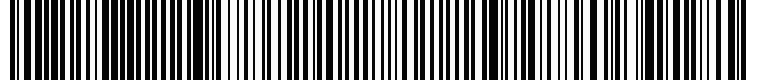
2301202301019036063600120010030000319713073759611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-01-24 09:24:05

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



2301202301019036063600120010030000319713073759611

**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: 23/01/2023

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
ATLAS0011	FR LATEX X 100, ATLAS (22051706-19.05.2024.)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG22060029-30.05.2024.)	7691-DME-11 19	3.00	36.57	0.00	109.71
QCA995025	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (221810-31.12.2023)	173-RBE-091 4	2.00	331.60	0.00	663.20

**Información Adicional**

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	790.95
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	790.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	790.95
ICE	0.00
IVA 12%	94.91
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>885.86</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	885.86	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