



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033571**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3005202301019036063600120010030000335717434283814

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-05-31 15:18:14

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3005202301019036063600120010030000335717434283814

**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: 30/05/2023

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
LIMR009	SANGRE OCULTA INMUNOSTICS, KIT (1022182-28.02.2025)	AD-0624-03-04	1.00	39.46	0.00	39.46
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (725251.29.12.2024)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (221230-30.04.2025)	AD-196-03-11	1.00	17.10	0.00	17.10
QCA995025	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (230690-30.04.2024)	173-RBE-0914	2.00	331.60	0.00	663.20

**Información Adicional**

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,143.76
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,143.76
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,143.76
ICE	0.00
IVA 12%	137.25
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,281.01</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,281.01	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