



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038070

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0306202401019036063600120010030000380708417850613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-04T13:02:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0306202401019036063600120010030000380708417850613

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FUNDACION ESPERANZA

RUC/CI: 0791715172001

Fecha Emisión: 03/06/2024

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
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (76499901.31.08.2025)	13827-DME-1222	1.00	150.00	0.00	150.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (75658501.31.07.2025)	13827-DME-1222	1.00	150.00	0.00	150.00
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (73031202-30.11.2024)	AD-0372-07-03	5.00	42.00	0.00	210.00
11544039172	MICRAL TEST II 30 (74121703.28.02.2025)	AD-0372-07-03	2.00	62.00	0.00	124.00
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (76303403.30.04.2025)	10304-DME-1020	1.00	438.00	0.00	438.00

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,072.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,072.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,072.00
ICE	0.00
IVA 15%	160.80
VALOR TOTAL	1,232.80

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,232.80	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