



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038627

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1007202401019036063600120010030000386276158618813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-11T12:58:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1007202401019036063600120010030000386276158618813

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FUNDACION ESPERANZA

RUC/CI: 0791715172001

Fecha Emisión: 10/07/2024

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
6368590190	ANTI-TPO ELECSYS (76914602.31.01.2025)	AD-348-10-11	1.00	585.00	0.00	585.00
6472931190	ANTI-TPO CALSET ELECSYS (73304603.30.11.2024)	AD-348-10-11	1.00	237.00	0.00	237.00
5042666191	PC THYRO AB GEN E411 ELECSYS (74039802.30.11.2024)	AD-0749-07-04	1.00	210.00	0.00	210.00

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,032.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,032.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,032.00
ICE	0.00
IVA 15%	154.80
VALOR TOTAL	1,186.80

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,186.80	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699