



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039109

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1508202401019036063600120010030000391091900557511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-16T12:49:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1508202401019036063600120010030000391091900557511

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: 15/08/2024

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
DIR1130302135	CUBETAS JUEGO 6 BLOQUES X 20 CST240 (SL-31.12.2031)	NA	1.00	358.02	0.00	358.02
DIR2019960	LAMPARA HALOGENA CST180/CST240/CS480/CS600 (SL-31.12.2031)	NA	1.00	172.87	0.00	172.87

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	530.89
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	530.89
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	530.89
ICE	0.00
IVA 15%	79.63
VALOR TOTAL	610.52

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	610.52	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