



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039287**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

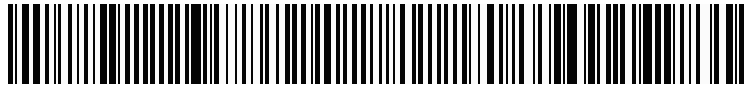
2908202401019036063600120010030000392872509655318

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-30T12:45:52-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2908202401019036063600120010030000392872509655318

**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: 29/08/2024

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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4076.02.09.2025)	AD-565-06-13	1.00	133.10	0.00	133.10
3112349180	SNAPPAK 9180 9181 (741011.03.03.2026)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P4004.03.03.2025)	657-RBE-1015	1.00	184.80	0.00	184.80
DIR232030401201	CS-ALKALINE DETERGENTE X 2 LITROS DIRUI QCA (20240407-06.04.2026)	1588-DME-0116	2.00	170.00	0.00	340.00

**Información Adicional**

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,081.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,081.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,081.90
ICE	0.00
IVA 15%	162.29
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,244.19</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,244.19	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