



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000001153

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0407202504019036063600120010030000011537703550317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-04T15:26:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0407202504019036063600120010030000011537703550317

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: 04/07/2025

Dirección MARCEL LANIADO S/N Y DECIMA OESTEMACHALA, EL ORO072931700 Teléfono: 072931700

Comprobante que se modifica: 001-003-000043880

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 01/07/2025

Razón de Modificación: descuento

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
DESCUENTO NC	DESCUENTO NC	1.00	27.01	0.00	S	27.01

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com,compras@hospitalesperanza.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	27.01
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	27.01
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.01
ICE	0.00
IVA 15%	4.05
VALOR TOTAL	31.06

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