



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045365

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

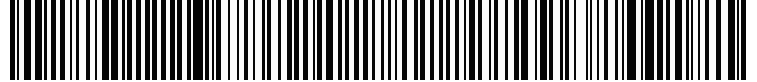
2409202501019036063600120010030000453652586103812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-24T17:38:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2409202501019036063600120010030000453652586103812

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: 24/09/2025

Guía de Remisión:

Dirección: MARCEL LANIADO S/N Y DECIMA OESTE MACHALA, EL ORO072931700

Teléfono: 072931700

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5034.23.07.2026)	AD-546-04-13	1.00	133.10	0.00	133.10
11930346122	SYS WASH ELECSYS (87347201.31.07.2026)	AD-248-1-05-11	1.00	70.00	0.00	70.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (86915301.31.01.2027)	13827-DME-1222	1.00	75.00	0.00	75.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (84910601.30.09.2026)	13827-DME-1222	1.00	75.00	0.00	75.00

Información Adicional

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

Dirección Envío: MARCEL LANIADO S/N Y DECIMA OESTE MACHALA, EL ORO072931700

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	406.07	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	353.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	353.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	353.10
ICE	0.00
IVA 15%	52.97
VALOR TOTAL	406.07

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