



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036509

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0202202401019036063600120010030000365096061394711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-05 17:54:08

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0202202401019036063600120010030000365096061394711

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: 02/02/2024

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
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (74585701.31.05.2024)	4035-DME-0618	1.00	414.00	0.00	414.00
7976836190	FT4 GEN 3 E411 ELECSYS (71906701.31.05.2024)	4035-DME-0618	1.00	414.00	0.00	414.00
1120007	BILIRRUBINA DIRECTA AA LIQ (240 ML) (2304539050-30.10.2024)		1.00	42.00	0.00	42.00

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	870.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	870.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	870.00
ICE	0.00
IVA 12%	104.40
VALOR TOTAL	974.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	974.40	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 CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699