



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039683

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2609202401019036063600120010030000396834323280711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-27T12:38:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2609202401019036063600120010030000396834323280711

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: 26/09/2024

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
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (78436803.31.03.2025)	13952-DME-1 222	1.00	414.00	0.00	414.00
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (78583901.31.07.2025)	10304-DME-1 020	1.00	453.00	0.00	453.00

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	997.05		0 0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	867.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	867.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	867.00
ICE	0.00
IVA 15%	130.05
VALOR TOTAL	997.05

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