



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041341**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3101202501019036063600120010030000413412874339011

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-01-31T17:10:00-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3101202501019036063600120010030000413412874339011

**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: 31/01/2025

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
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (82380003.30.06.2025)	4035-DME-06 18	1.00	414.00	0.00	414.00
8443459190	TSH CALSET ELECSYS V3 (78676203.31.07.2025)	5314-DME-08 18	1.00	208.00	0.00	208.00
9043292190	FT4 IV CALSET ELECSYS V2 (78224903.30.06.2025)	13952-DME-1 222	1.00	208.00	0.00	208.00

**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	954.50	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	830.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	830.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	830.00
ICE	0.00
IVA 15%	124.50
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>954.50</b>

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