



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037775

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0905202401019036063600120010030000377757678355619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-10T11:52:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0905202401019036063600120010030000377757678355619

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: 09/05/2024

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
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (75320501.28.02.2025)	12184-DME-0921	1.00	414.00	0.00	414.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (77899901.30.09.2025)	AD-0314-05-03	1.00	429.00	0.00	429.00
S200010	PCR LATEX X 100 LABKIT (CP652-30.06.2025)		1.00	20.50	0.00	20.50
1205081	PARATIFICO O X 100 TEST SPIN REACT (TO147B-28.03.2026)	AD-1032-09-05	1.00	8.45	0.00	8.45
I-HCG	HCG EN CAJET CAJA X 25 XIAMEN (2023081801-2025.08.17)	14792-DME-0623	1.00	7.50	0.00	7.50

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	879.45
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	879.45
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	879.45
ICE	0.00
IVA 15%	131.92
VALOR TOTAL	1,011.37

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,011.37	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