



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039882**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0910202401019036063600120010030000398825462389712

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-10T12:26:55-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0910202401019036063600120010030000398825462389712

**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: 09/10/2024

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
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST 4 GEN (ATHIV23090030-31.08.2025)	8190-DME-03 20	1.00	48.75	0.00	48.75
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (80191701.30.09.2025)	12184-DME-0 921	1.00	414.00	0.00	414.00
QCA996060	UREA U.V 4 X 100 ML QCA (233131-31.07.2025)	AD-196-03-11	1.00	53.20	0.00	53.20
1200202	FR LATEX 100 TEST SPINREACT (430-28.06.2026)	AD-1030-09-0 5	1.00	21.70	0.00	21.70
I-HPS	HELICOBACTER PYLORI EN SANGRE CAJA POR 25 (ANTICUERPO) XIAMEN	14872-DME-0 723	1.00	14.00	0.00	14.00
1200302	PCR-LATEX X 100 TEST SPIN REACT (553-28.07.2026)	AD-1030-09-0 5	2.00	21.70	0.00	43.40
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (79477201.31.01.2025)	4035-DME-06 18	1.00	414.00	0.00	414.00
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24040044-31.03.2026)	7691-DME-11 19	3.00	36.57	0.00	109.71
IHC-402	HEPATITIS C HCV CAJA X 40 CASETE JUS (ATHCV23070022-30.06.2025)	7335-DME-07 19-	1.00	25.55	0.00	25.55

**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	1,315.96	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,144.31
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,144.31
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,144.31
ICE	0.00
IVA 15%	171.65
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,315.96</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