



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040922**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0601202501019036063600120010030000409223875845812

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-01-07T12:26:27-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0601202501019036063600120010030000409223875845812

**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: 06/01/2025

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
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (80974101.31.03.2026)	13827-DME-1222	1.00	150.00	0.00	150.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (79939701.28.02.2026)	13827-DME-1222	1.00	150.00	0.00	150.00
1200302	PCR-LATEX X 100 TEST SPIN REACT (556-28.10.2026)	AD-1032-09-05	2.00	21.70	0.00	43.40
1200202	FR LATEX 100 TEST SPINREACT (436-28.12.2026)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70

**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	419.87	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	365.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	365.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	365.10
ICE	0.00
IVA 15%	54.77
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>419.87</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