



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041692

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1902202501019036063600120010030000416929668854217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-20T11:37:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1902202501019036063600120010030000416929668854217

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: 19/02/2025

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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4291.14.01.2026)	AD-565-06-13	1.00	133.10	0.00	133.10
1200102	ASTO LATEX 100 TEST SPINREACT (420-28.03.2026)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
1200302	PCR-LATEX X 100 TEST SPIN REACT (556-28.10.2026)	AD-1032-09-05	2.00	21.70	0.00	43.40
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (82839101.31.07.2025)	12428-DME-1121	1.00	969.00	0.00	969.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P4015.14.08.2025)	657-RBE-1015	1.00	184.80	0.00	184.80
LL00000	ANTI-A X 10 ML (MONOCLONAL) (600169-A2-28.08.2027)	15292-DME-1023	1.00	5.60	0.00	5.60
LL00005	ANTI-B X 10 ML.(MONOCLONAL) (610198-A3-18.09.2027)	15292-DME-1023	1.00	5.60	0.00	5.60
LL00015	ANTI-DX 10ML (MONOCLONAL) (740198-H2-21.12.2026)	15292-DME-1023	1.00	8.00	0.00	8.00

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,371.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,371.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,371.20
ICE	0.00
IVA 15%	205.68
VALOR TOTAL	1,576.88

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,576.88	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