



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041900

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1003202501019036063600120010030000419002833032812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-11T15:00:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1003202501019036063600120010030000419002833032812

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: 10/03/2025

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 (80191703.30.09.2025)	12184-DME-0921	1.00	414.00	0.00	414.00
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (79646905.31.10.2025)	10304-DME-1020	1.00	438.00	0.00	438.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4291.14.01.2026)	AD-565-06-13	1.00	133.10	0.00	133.10
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST 4 GEN (ATHIV24090041-31.08.2026.)	8190-DME-0320	2.00	48.75	0.00	97.50
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECE CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24040044-31.03.2026)	7691-DME-1119	4.00	36.57	0.00	146.28
R0042C	HEPATITIS B CASETE X 30(CTK) (F0909V20E00D-09.09.2026)	AD-235-05-11	1.00	27.69	0.00	27.69
IHCV-C31-BB	HEPATITIS C CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HCV24080022-29.08.2026)	11573-DME-0421	1.00	26.00	0.00	26.00
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (81534501.31.03.2026)	AD-0372-07-03	5.00	42.00	0.00	210.00

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,492.57
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,492.57
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,492.57
ICE	0.00
IVA 15%	223.89
VALOR TOTAL	1,716.46

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,716.46	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