



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042528**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1404202501019036063600120010030000425282730062714

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-15T12:57:57-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1404202501019036063600120010030000425282730062714

**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: 14/04/2025

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 (P4363.24.02.2026)	AD-565-06-13	1.00	133.10	0.00	133.10
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P4008.12.09.2025)	AD-102-03-10	1.00	528.00	0.00	528.00
1200302	PCR-LATEX X 100 TEST SPIN REACT (562-28.12.2026)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (24099715.31.08.2029)	NA	1.00	240.00	0.00	240.00

**Información Adicional**

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	922.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	922.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	922.80
ICE	0.00
IVA 15%	138.42
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,061.22</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,061.22	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