



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042577

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1604202501019036063600120010030000425771166521312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-16T16:48:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1604202501019036063600120010030000425771166521312

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: 16/04/2025

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
5031656190	ANTI-CCP ELECSYS ROCHE (82594801.31.10.2025)	AD-150-11-10	1.00	893.00	0.00	893.00
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (81606003.30.09.2025)	13952-DME-1222	1.00	414.00	0.00	414.00

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,307.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,307.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,307.00
ICE	0.00
IVA 15%	196.05
VALOR TOTAL	1,503.05

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,503.05	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699