



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042708**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2404202501019036063600120010030000427089103555515

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-25T12:51:12-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2404202501019036063600120010030000427089103555515

**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: 24/04/2025

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
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (242600-31.08.2027.)	AD-196-03-11	1.00	17.10	0.00	17.10
QCA996060	UREA U.V 4 X 100 ML QCA (242010-31.03.2026.)	AD-196-03-11	1.00	53.20	0.00	53.20
QCA995515	FOSFATASA ALCALINA LIQUIDA X 125 ML QCA (241850-30.06.2027.)	AD-196-03-11	1.00	28.10	0.00	28.10
QCA995025	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (241450-31.12.2025)	AD-201-03-11	2.00	342.07	0.00	684.14
11930346122	SYS WASH ELECSYS (85285601.30.04.2026)	AD-248-1-05-11	1.00	70.00	0.00	70.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (82121501.31.05.2026)	1011-RBE-1116	2.00	65.00	0.00	130.00
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECECAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24040044-31.03.2026)	7691-DME-1119	3.00	36.57	0.00	109.71

**Información Adicional**

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,256.09	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,092.25
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,092.25
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,092.25
ICE	0.00
IVA 15%	163.84
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,256.09</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