



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042827

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0505202501019036063600120010030000428271666777311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-06T15:00:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0505202501019036063600120010030000428271666777311

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: 05/05/2025

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
1752360	TRANS GOT(AST)UV AA LIQ(4X40ML+1X40ML) (2404585430-30.10.2025)	5961-DME-12 18	1.00	52.58	0.00	52.58
1762360	TRANS GPT(ALT)UV AA LIQ (4X40ML+1X40ML) (2501625700-30.07.2026)	5961-DME-12 18	1.00	52.58	0.00	52.58
HX-B05	TUBO EPENDORF 1.5ML 500PCS (20230415-SC)	NA	1.00	6.50	0.00	6.50
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (24014175.31.12.2028)	NA	1.00	11.50	0.00	11.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

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	148.53	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	129.16
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	129.16
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	129.16
ICE	0.00
IVA 15%	19.37
VALOR TOTAL	148.53

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