



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043646

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1706202501019036063600120010030000436464279992418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-18T13:19:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1706202501019036063600120010030000436464279992418

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: 17/06/2025

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
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (84005001.30.04.2026)	10304-DME-1020	1.00	438.00	0.00	438.00
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (84123001.31.01.2026)	13952-DME-1222	1.00	414.00	0.00	414.00
1200302	PCR-LATEX X 100 TEST SPIN REACT (566-28.01.2027)	AD-1032-09-05	2.00	21.70	0.00	43.40
1200202	FR LATEX 100 TEST SPINREACT (437-28.12.2026)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	917.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	917.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	917.10
ICE	0.00
IVA 15%	137.57
VALOR TOTAL	1,054.67

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,054.67	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