



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044348

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

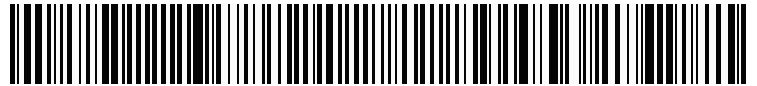
2807202501019036063600120010030000443483797842418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-29T09:30:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2807202501019036063600120010030000443483797842418

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: 28/07/2025

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
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (86441001.31.01.2026)	4035-DME-0618	1.00	414.00	0.00	414.00
11930346122	SYS WASH ELECSYS (86509901.30.06.2026)	AD-248-1-05-11	1.00	70.00	0.00	70.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (84973101.30.09.2026)	1011-RBE-1116	1.00	65.00	0.00	65.00
11706802001	ASSAY CUP ELECSYS 2010 (24121916.31.10.2029)	NA	1.00	228.00	0.00	228.00
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (25002712.31.12.2029)	NA	1.00	240.00	0.00	240.00

Información Adicional

Email: hospitalesperanzama@gmail.com,compras@hospitalesperanza.com.ec

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,169.55	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,017.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,017.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,017.00
ICE	0.00
IVA 15%	152.55
VALOR TOTAL	1,169.55

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