



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046268**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1311202501019036063600120010030000462683515428617

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-11-13T17:57:05-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1311202501019036063600120010030000462683515428617

**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: 13/11/2025

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
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (87979901.28.02.2027)	13827-DME-1222	1.00	75.00	0.00	75.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (85896101.30.11.2026)	13827-DME-1222	1.00	75.00	0.00	75.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5088.18.08.2026)	AD-546-04-13	1.00	133.00	0.00	133.00
6510256001	FLUOROCCELL WDF 1 X 42ML XN (A5028.24.04.2026)	AD 546 04 13	1.00	660.00	0.00	660.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P5007.25.03.2026)	657-RBE-1015	1.00	194.00	0.00	194.00
3112349180	SNAPPAK AVL9180 (752231.27.05.2027)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
1120005	BILLIRRUBINA TOTAL AA WIENER (2501626370-30.07.2026)	AD-1269-11-06	1.00	50.50	0.00	50.50

**Información Adicional**

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

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,611.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,611.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,611.50
ICE	0.00
IVA 15%	241.73
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,853.23</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,853.23	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 CIA LTDA

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