



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047335**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1401202601019036063600120010030000473355040736115

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-14T10:27:57-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1401202601019036063600120010030000473355040736115

**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: 14/01/2026

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
3110338180	AVL K + ELECTRODE ROCHE (31253747.27.03.2026)	NA	1.00	694.00	0.00	694.00
3110451180	CL - AVL ELECTRODE (31253647.20.03.2026)	NA	1.00	733.00	0.00	733.00

**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	1,641.05	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,427.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,427.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,427.00
ICE	0.00
IVA 15%	214.05
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,641.05</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