



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047597**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

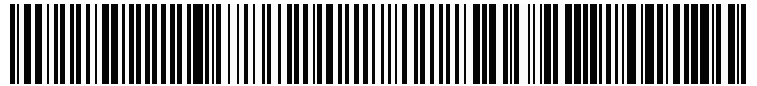
2601202601019036063600120010030000475978454824811

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-26T17:51:31-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2601202601019036063600120010030000475978454824811

**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: 26/01/2026

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
11544039172	MICRAL TEST II 30 (89888604.31.03.2027)	AD-0372-07-03	3.00	62.00	0.00	186.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (89395501.30.04.2027)	13827-DME-1222	4.00	82.00	0.00	328.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (87404201.28.02.2027)	13827-DME-1222	4.00	82.00	0.00	328.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (89022101.30.04.2027)	1011-RBE-1116	6.00	39.00	0.00	234.00
11930346122	SYS WASH ELECSYS (91017801.31.12.2026)	AD-248-1-05-11	4.00	39.00	0.00	156.00
3112349180	SNAPPAK AVL9180 (753431.19.08.2027)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5286.31.12.2026)	AD-546-04-13	2.00	146.00	0.00	292.00
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (84583803.30.04.2026)	12184-DME-0921	2.00	455.00	0.00	910.00
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (88386903.31.07.2026)	13952-DME-1222	2.00	455.00	0.00	910.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (89175401.30.06.2026)	4035-DME-0618	1.00	329.00	0.00	329.00
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (90612101.31.01.2027)	10304-DME-1020	1.00	469.00	0.00	469.00
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (85451903.30.06.2026)	10304-DME-1020	1.00	482.00	0.00	482.00
IHC-402	HEPATITIS C HCV CAJA X 40 CASETE JUS (ATHCV25010026-31.12.2026)	7335-DME-0719	1.00	25.55	0.00	25.55
1200302	PCR-LATEX X 100 TEST SPIN REACT (576-28.08.2027)	AD-1032-09-05	4.00	21.70	0.00	86.80
DQGLT-075-001	GLUCOLAS 75 GRS.QUIMICAL (GLUDIC1332-16.12.2027)	AD-491-12-12	10.00	3.88	0.00	38.80
IHAV-C31-BB	HEPATITIS A IGM EN CASETE BIOPROVA X 20 (HAV24070004-23.07.2026)	11573-DME-0421	2.00	36.40	0.00	72.80
1205071	PARATIFICO H X 100 TEST SPIN REACT (TH135C-28.06.2027)	AD-1032-09-05	1.00	8.45	0.00	8.45

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	hospitalesperanzama@gmail.com,compras@hospitalesperanza.com.ec					
<b>Dirección Envío:</b>	MARCEL LANIADO S/N Y DECIMA OESTE MACHALA, EL ORO072931700					
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	6,072.46	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		5,280.40
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		5,280.40
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		5,280.40
				ICE		0.00
				IVA 15%		792.06
				<b>VALOR TOTAL</b>		<b>6,072.46</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