



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048808

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

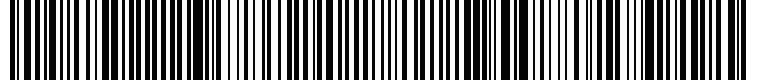
1903202601019036063600120010030000488083103814113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-19T17:46:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1903202601019036063600120010030000488083103814113

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: 19/03/2026

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
11930427122	IGE CALSET ELECSYS (81384801.31.05.2026)	AD-248-1-05-11	1.00	252.00	0.00	252.00
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (88829407.31.10.2026)	12428-DME-1121	1.00	723.00	0.00	723.00
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (24056915.30.04.2029)	NA	1.00	120.00	0.00	120.00
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (88870401.31.01.2027)	AD-0372-07-03	10.00	42.00	0.00	420.00
3112349180	SNAPPAK AVL9180 (753841.17.09.2027)	3592-DME-0218	2.00	424.00	0.00	848.00
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (25082808-23.08.2027)	41-RBE-0614	1.00	6.27	0.00	6.27
7051506001	XN CHECK 3X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (6028.19.04.2026)	180-RBE-1014	1.00	136.00	0.00	136.00

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	2,881.06	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,505.27
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,505.27
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,505.27
ICE	0.00
IVA 15%	375.79
VALOR TOTAL	2,881.06

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