



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048984**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3003202601019036063600120010030000489843336533811

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-30T18:24:01-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3003202601019036063600120010030000489843336533811

**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: 30/03/2026

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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5375.10.03.2027)	AD-546-04-13	2.00	133.00	0.00	266.00
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (88386903.31.07.2026)	13952-DME-1222	2.00	414.00	0.00	828.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (91640201.31.10.2026)	4035-DME-0618	2.00	299.00	0.00	598.00
QCA995515	FOSFATASA ALCALINA LIQUIDA X 125 ML QCA (251640-30.06.2028.)	AD-196-03-11	2.00	28.10	0.00	56.20
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P5005.02.09.2026)	AD-102-03-10	2.00	251.00	0.00	502.00
1200202	FR LATEX 100 TEST SPINREACT (454-28.08.2027)	AD-1032-09-05	2.00	21.70	0.00	43.40
1200302	PCR-LATEX X 100 TEST SPIN REACT (580-28.08.2027)	AD-1032-09-05	3.00	21.70	0.00	65.10
1752360	TRANS GOT(AST)UV AA LIQ(4X40ML+1X40ML) (2511665620-30.05.2027)	5961-DME-1218	2.00	52.58	0.00	105.16
1762360	TRANS GPT(ALT)UV AA LIQ (4X40ML+1X40ML) (2512669020-30.06.2027)	5961-DME-1218	2.00	52.58	0.00	105.16
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (89397201.31.12.2026)	12184-DME-0921	1.00	414.00	0.00	414.00
QCA995025	GLICHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (253510-30.04.2027)	AD-201-03-11	1.00	359.18	0.00	359.18

**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	3,342.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,342.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,342.20
ICE	0.00
IVA 15%	501.33
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3,843.53</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,843.53	0	0

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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						