



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027947**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

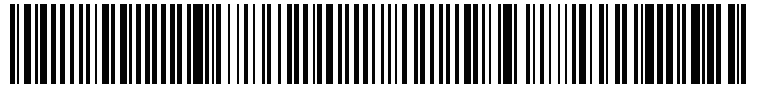
1502202201019036063600120010030000279473101337319

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-02-16 15:36:59

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1502202201019036063600120010030000279473101337319

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: YENNY ESTHELITA AGUILAR JARAMILLO

RUC/CI: 0702127499

Fecha Emisión: 15/02/2022

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE Y GOZALEZ SUAREZ EDF AZUL CLIOLIVO EL ORO, PIÑAS0990999665 Teléfono: 0990999665

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9327592190	SARS-COV-2 RAPID ANTIGEN 25T (QCO3910031-03.01.2023)	10601-DME-1020	3.00	111.00	0.00	333.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (59705601-30.09.2022)	AD-0471-10-03	1.00	43.00	0.00	43.00
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (57953001-30.09.2022)	AD-0471-10-03	1.00	89.00	0.00	89.00
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (59699901-31.08.2022)	AD-138-09-10	1.00	67.00	0.00	67.00
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (55338801-31.05.2022)	AD-0414-09-03	1.00	180.00	0.00	180.00
5401658190	IRON 100T C111 ROCHE (59895601-31.12.2022)	AD-138-09-10	1.00	87.00	0.00	87.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (57929101-30.06.2023)	AD-138-09-10	1.00	52.00	0.00	52.00
5344620001	LAMP HALOGEN 12V/20W ASSY C111 (SL-SC)	NA	1.00	98.00	0.00	98.00
LMAM075	PLACA PARA VDRL, UNIDAD (601222-SC)	NA	1.00	13.96	0.00	13.96
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2109449390-28.02.2023)	AD-0859-12-04	1.00	16.00	0.00	16.00

**Información Adicional**

Email: laboratorio@hospitalolivo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	978.96
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	978.96
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	978.96
ICE	0.00
IVA 12%	117.48
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,096.44</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,096.44	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 CÍA LTDA

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