



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027971**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1602202201019036063600120010030000279716561276010

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-02-17 16:16:22

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1602202201019036063600120010030000279716561276010

**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: 16/02/2022

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
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (58965001-31.07.2022)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
5401496190	A-AMYLASE 200T C111 (57737201-30.09.2022)	AD-138-09-10	1.00	138.00	0.00	138.00
FLETE ENVIO	FLETE		0.00	0.00	0.00	0.00

**Información Adicional**

Email: laboratorio@hospitalolivo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	221.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	221.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	221.00
ICE	0.00
IVA 12%	26.52
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>247.52</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	247.52	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