



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028256

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1103202201019036063600120010030000282565304270311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-03-14 09:04:50

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1103202201019036063600120010030000282565304270311

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: 11/03/2022

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
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (58135601-30.06.2023)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (57721101-31.08.2022)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (55444001-30.04.2023)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (58535701-31.12.2022)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (60633801-30.09.2022)	AD-0471-10-03	1.00	107.00	0.00	107.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: laboratorio@hospitalolivo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	546.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	546.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	546.00
ICE	0.00
IVA 12%	65.52
VALOR TOTAL	611.52

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	611.52	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 CIA LTDA

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