



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028754

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2204202201019036063600120010030000287541566572712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-25 08:19:35

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2204202201019036063600120010030000287541566572712

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: 22/04/2022

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 (59524701-31.08.2023)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
5401658190	IRON 100T C111 ROCHE (59895601-31.12.2022)	AD-138-09-10	1.00	87.00	0.00	87.00
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (59349901-31.10.2022)	10150-DME-0920	1.00	180.00	0.00	180.00
HX-B05	TUBO EPENDORF 1.5ML 500PCS (20191225-SC)	NA	500.00	0.02	0.00	10.00
5947626190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 1 4X5 ML (52502704-31.12.2023)	AD-138-09-10	1.00	113.00	0.00	113.00
11298500316	ISE CLEANING SOLUTION 100ML QUIMICA (58745801-31.07.2023)	AD-0471-10-03	1.00	39.00	0.00	39.00
S200540	TIFICO O X 5 ML LABKIT (DO152-30.09.2023)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
S200545	TIFICO H X 5 ML LABKIT (DH563-31.12.2023)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
S200530	PARATIFICO A X 5 ML LABKIT (AH714-30.05.2024)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
S200535	PARATIFICO B X 5 ML LABKIT (BH607-31.12.2023)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
S200105	PROTEUS OX19 X 5 ML LABKIT (PO696-30.09.2023)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
S200110	BRUCELLA ABORTUS X 5 ML LABKIT (BU549-31.05.2024)	AD-0604-03-04	1.00	7.41	0.00	7.41
OPLI014	LAMPARA DE ALCOHOL (MECHA) (SL-SC)	NA	1.00	5.73	0.00	5.73
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email: laboratorio@hospitalolivo.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						578.19
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						578.19
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						578.19
ICE						0.00
IVA 12%						69.38
VALOR TOTAL						647.57

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	647.57	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