



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029161**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

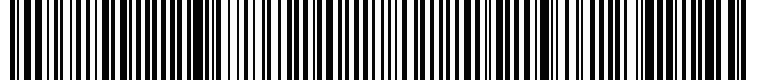
2605202201019036063600120010030000291618974002618

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-05-27 12:55:29

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2605202201019036063600120010030000291618974002618

**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: 26/05/2022

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
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (59349901.31.10.2022)	10150-DME-0920	1.00	180.00	0.00	180.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: laboratorio@hospitalolivo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	275.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	275.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	275.00
ICE	0.00
IVA 12%	33.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>308.00</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	308.00	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