



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029719

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1107202201019036063600120010030000297198511740112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-07-12 15:13:44

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1107202201019036063600120010030000297198511740112

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: YENNY ESTHELITA AGUILAR JARAMILLO

RUC/CI: 0702127499

Fecha Emisión: 11/07/2022

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 (62999801.31.12.2022)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (62537401.31.10.2023)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (63381501.31.10.2023)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (60616101.31.03.2023)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00
5401658190	IRON 100T C111 ROCHE (59895601.31.12.2022)	AD-138-09-10	1.00	87.00	0.00	87.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P1218.21.04.2023)	AD-546-04-13	1.00	121.00	0.00	121.00
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (59349901.31.10.2022)	10150-DME-0920	1.00	180.00	0.00	180.00
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1,2,3 (JUEGO) (2175.11.09.2022)	180-RBE-1014	1.00	85.00	0.00	85.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (62626101.31.12.2023)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
HX-B05	TUBO EPENDORF 1.5ML 500PCS (20210110-SC)	NA	1.00	6.50	0.00	6.50
6952291001	CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A2003.19.01.2023)	AD-546-04-13	1.00	31.00	0.00	31.00
10759350190	CALIBRATOR CFAS 12 X 3 ML (53994401.31.07.2023)	AD-0608-03-04	1.00	287.00	0.00	287.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	12.00	0.00	12.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	laboratorio@hospitalolivo.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1,313.50
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						1,313.50
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1,313.50
ICE						0.00
IVA 12%						157.62
VALOR TOTAL						1,471.12

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,471.12	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