



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032221

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1002202301019036063600120010030000322215910803316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-02-13 08:41:02

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



1002202301019036063600120010030000322215910803316

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: 10/02/2023

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
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (65287201.31.12.2023)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (67449301.31.07.2023)	AD-0471-10-03	1.00	43.00	0.00	43.00
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (64529401.30.06.2023)	10150-DME-0920	1.00	180.00	0.00	180.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P2017.24.07.2023)	AD-546-04-13	1.00	121.00	0.00	121.00
6952291001	CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A2136.08.08.2023)	AD-546-04-13	1.00	31.00	0.00	31.00
5344620001	LAMP HALOGEN 12V/20W ASSY C111 (67711401.31.10.2023)	NA	1.00	98.00	0.00	98.00
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (22110130-06.10.2024)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (22110202-05.11.2024)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (22110305-02.10.2024)	41-RBE-0614	1.00	6.06	0.00	6.06
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	12.00	0.00	12.00

Información Adicional

Email: ronny_olivo18@hotmail.com, laboratorio@hospitalolivo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	549.52
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	549.52
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	549.52
ICE	0.00
IVA 12%	65.94
VALOR TOTAL	615.46

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	615.46	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