



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032829

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

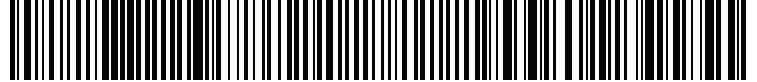
0304202301019036063600120010030000328294695922610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-04-04 16:54:20

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0304202301019036063600120010030000328294695922610

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: 03/04/2023

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
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (66135401.30.09.2023)	10150-DME-0920	1.00	180.00	0.00	180.00
5401658190	IRON 100T C111 ROCHE (67711401.31.10.2023)	AD-138-09-10	1.00	87.00	0.00	87.00
5401496190	AMYLASE 200T C111 (66477301.30.09.2023)	AD-138-09-10	1.00	138.00	0.00	138.00
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1,2,3 (JUEGO) (3030.23.04.2023)	180-RBE-1014	1.00	85.00	0.00	85.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P2200.02.02.2024)	AD-546-04-13	1.00	121.00	0.00	121.00
HX-B05	TUBO EPENDORF 1.5ML 500PCS (20210110-SC)	NA	1.00	6.50	0.00	6.50
AH-2125	AGUJA HIPODERMICA 21X1 CJA X 100 NIPRO (202206C-25.05.2027)	DM-1740-03-10	3.00	3.64	0.00	10.92
4774248190	CLEANER BASISCH COBAS C111 (66421401.31.08.2023)	AD-0471-10-03	1.00	71.00	0.00	71.00
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (22118750.31.05.2027)	NA	1.00	360.00	0.00	360.00
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 (22110131-26.11.2024)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (22110306-05.11.2024)	41-RBE-0614	1.00	6.06	0.00	6.06
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email: ronny_olivo18@hotmail.com, laboratorio@hospitalolivo.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1,083.94
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						1,083.94
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1,083.94
ICE						0.00
IVA 12%						130.07
VALOR TOTAL						1,214.01

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,214.01	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