



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035193**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1110202301019036063600120010030000351933345919915

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-10-12 13:02:45

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1110202301019036063600120010030000351933345919915

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: YENNY ESTHELITA AGUILAR JARAMILLO

RUC/CI: 0702127499

Fecha Emisión: 11/10/2023

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
S200110	BRUCELLA ABORTUS X 5 ML LABKIT (BU196-31.12.2025)	AD-0604-03-04	1.00	7.41	0.00	7.41

**Información Adicional**

Email: ronny\_olivo18@hotmail.com, laboratorio@hospitalolivo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	7.41
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	7.41
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.41
ICE	0.00
IVA 12%	0.89
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>8.30</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	8.30	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