



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036615**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0902202401019036063600120010030000366155238232514

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-02-09 17:52:19

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0902202401019036063600120010030000366155238232514

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

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

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 09/02/2024

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
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (75531701.30.04.2025)	3131-DME-11 17	1.00	222.00	0.00	222.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (75398601.30.06.2024)	AD-0471-10-0 3	1.00	83.00	0.00	83.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (75645401.31.10.2024)	AD-0471-10-0 3	1.00	63.00	0.00	63.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3233.29.01.2025)	AD-565-06-13	1.00	121.00	0.00	121.00
11298500316	ISE CLEANING SOLUTION 100ML QUIMICA (74229801.30.2025)	AD-0471-10-0 3	1.00	39.00	0.00	39.00
HX-B05	TUBO EPENDORF 1.5ML 500PCS (20210110-SC)	NA	1.00	6.50	0.00	6.50
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (23122302-21.12.2025)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (LOT:23040520EXP:08.04.2025.)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (23051719-20.05.2025)	41-RBE-0614	1.00	6.06	0.00	6.06
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

**Información Adicional**

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	559.02
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	559.02
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	559.02
ICE	0.00
IVA 12%	67.08
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>626.10</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	626.10	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