



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037785

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1005202401019036063600120010030000377856762396011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-13T09:05:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1005202401019036063600120010030000377856762396011

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: 10/05/2024

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
SE012A	PARATIFICO H BEACON (SE12063-30.09.2025)		1.00	7.41	0.00	7.41
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (73678201.31.03.2025)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (76251201.30.06.2025)	3131-DME-11 17	1.00	222.00	0.00	222.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (78341801.30.11.2024)	AD-0471-10-0 3	1.00	62.00	0.00	62.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (77238601.31.03.2025)	AD-0471-10-0 3	1.00	100.00	0.00	100.00
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (77328001.30.09.2024)	AD-138-09-10	1.00	67.00	0.00	67.00
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (75026901.30.09.2024)	10150-DME-0 920	1.00	180.00	0.00	180.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (77901501.31.01.2025)	AD-0471-10-0 3	1.00	63.00	0.00	63.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	898.62	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	781.41
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	781.41
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	781.41
ICE	0.00
IVA 15%	117.21
VALOR TOTAL	898.62

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