



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039596

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1909202401019036063600120010030000395961708313511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-20T12:57:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1909202401019036063600120010030000395961708313511

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: 19/09/2024

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
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P4001.04.01.2025)	AD-102-03-10	1.00	480.00	0.00	480.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	483.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	483.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	483.00
ICE	0.00
IVA 15%	72.45
VALOR TOTAL	555.45

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	555.45	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