



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040700

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1012202401019036063600120010030000407005657371417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-11T12:40:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1012202401019036063600120010030000407005657371417

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: 10/12/2024

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE Y GOZALEZ SUAREZ EDF AZUL CLI OLIVO EL ORO,
PIÑAS0990999665

Teléfono: 0990999665

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (83452801.30.06.2025)	AD-0471-10-03	1.00	62.00	0.00	62.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (80201801.28.02.2026)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (4311.26.01.2025)	180-RBE-1014	1.00	136.00	0.00	136.00
QCA991115	LIPASA LIQUIDA 1 X 80 ML QCA (242000-31.01.2027)	AD-196-03-11	1.00	77.50	0.00	77.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

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

Dirección Envío: YENNY ESTHELITA AGUILAR JARAMILLO DIR:
SUCRE Y GOZALEZ SUAREZ EDF AZUL CLI OLIVO EL

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	407.68	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	354.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	354.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	354.50
ICE	0.00
IVA 15%	53.18
VALOR TOTAL	407.68

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