



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040745**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

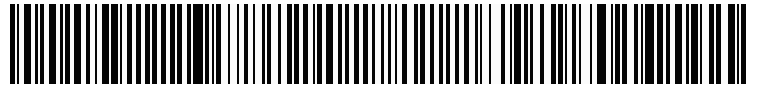
1212202401019036063600120010030000407457327185312

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-13T12:52:54-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1212202401019036063600120010030000407457327185312

**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: 12/12/2024

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 |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 7528604190     | HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (82783601.31.03.2026) | 3131-DME-11 17     | 1.00  | 222.00          | 0.00      | 222.00       |
| 12215616001    | SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P4004.22.03.2025)            | AD-102-03-10       | 1.00  | 480.00          | 0.00      | 480.00       |
| FLETE ENVIO    | FLETE  |                    | 1.00  | 4.00            | 0.00      | 4.00         |

**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

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 706.00        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00          |
| SUBTOTAL 15%              | 706.00        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 706.00        |
| ICE                       | 0.00          |
| IVA 15%                   | 105.90        |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>811.90</b> |

| Forma Pago                                   | Valor  | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 811.90 | 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