



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041312

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2901202501019036063600120010030000413121529461412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-30T12:40:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2901202501019036063600120010030000413121529461412

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: 29/01/2025

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
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P4008.12.09.2025)	AD-102-03-10	1.00	480.00	0.00	480.00
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (5001.23.03.2025)	180-RBE-101 4	1.00	136.00	0.00	136.00
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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	713.00	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	620.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	620.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	620.00
ICE	0.00
IVA 15%	93.00
VALOR TOTAL	713.00

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