



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041869**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

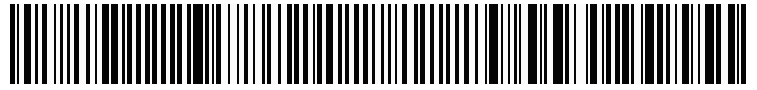
0703202501019036063600120010030000418693936125514

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-10T08:02:02-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0703202501019036063600120010030000418693936125514

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 07/03/2025

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 |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 7528604190     | HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (82783601.31.03.2026) | 3131-DME-11 17     | 1.00  | 199.80          | 0.00      | 199.80       |
| 5401755190     | CREATININ JAFEE 400T C111 (80201801.28.02.2026)        | AD-138-09-10       | 1.00  | 66.60           | 0.00      | 66.60        |
| 6510167001     | CELLPACK DCL 20L XN (P4291.14.01.2026)                 | AD-565-06-13       | 1.00  | 108.90          | 0.00      | 108.90       |
| HX-B05         | TUBO EPENDORF 1.5ML 500PCS (20230415-SC)               | NA                 | 1.00  | 5.85            | 0.00      | 5.85         |
| FLETE ENVIO    | FLETE  |                    | 1.00  | 9.00            | 0.00      | 9.00         |

**Información Adicional**

Email: ronny\_olivo18@hotmail.com,laboratorio@hospitalolivo.com

| Forma Pago                                   | Valor  | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 448.67 | 0     | 0      |

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 390.15        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00          |
| SUBTOTAL 15%              | 390.15        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 390.15        |
| ICE                       | 0.00          |
| IVA 15%                   | 58.52         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>448.67</b> |

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