



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041988**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1303202501019036063600120010030000419889806685314

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-14T12:11:39-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1303202501019036063600120010030000419889806685314

**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: 13/03/2025

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
5401658190	IRON 100T C111 ROCHE (84166701.31.10.2025)	AD-138-09-10	1.00	78.30	0.00	78.30
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (84764701.30.09.2025)	AD-138-09-10	1.00	60.30	0.00	60.30
5401496190	AMYLASE 200T C111 (82796601.30.09.2025)	AD-138-09-10	1.00	124.20	0.00	124.20

**Información Adicional**

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	262.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	262.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	262.80
ICE	0.00
IVA 15%	39.42
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>302.22</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	302.22	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