



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042124

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2003202501019036063600120010030000421242848111917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-21T16:48:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2003202501019036063600120010030000421242848111917

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: 20/03/2025

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
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241403-25.06.2026)	15901-DME-0124	1.00	80.59	0.00	80.59
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303246002-23.06.2026)	15901-DME-0124	1.00	42.98	0.00	42.98
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301241028T-28.10.2026)	NA	1.00	198.19	0.00	198.19
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314240106-21.08.2025)	15901-DME-0124	1.00	59.70	0.00	59.70
130299007M	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING SOLUTION (1BOX=1*500ML) (305240501-21.06.2025)	15901-DME-0124	1.00	138.49	0.00	138.49
21060726	MAGLUMI WASTE BAG(1 PIECES) (APPLY TO MAGLUMI 600 AND MAGLUMI 800) (SL-SC)	NA	1.00	4.00	0.00	4.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

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

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	605.99	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	526.95
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	526.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	526.95
ICE	0.00
IVA 15%	79.04
VALOR TOTAL	605.99

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