



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045948

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2710202501019036063600120010030000459486893764911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-27T17:50:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2710202501019036063600120010030000459486893764911

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: 27/10/2025

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 (P5002.16.03.2026)	AD-102-03-10	1.00	205.20	0.00	205.20
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (86978101.31.05.2026)	10150-DME-0920	1.00	162.00	0.00	162.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (87796901.31.07.2026)	AD-465-10-12	1.00	52.20	0.00	52.20
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (86538901.31.08.2026)	AD-0608-03-04	1.00	45.00	0.00	45.00
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (89409001.31.01.2027)	3131-DME-1117	1.00	199.80	0.00	199.80
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303252402-27.11.2026)	15901-DME-0124	1.00	38.68	0.00	38.68
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (85058101.30.09.2026)	AD-138-09-10	1.00	66.60	0.00	66.60
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (90996501.31.05.2026)	AD-0471-10-03	1.00	55.80	0.00	55.80
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

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

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	831.28
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	831.28
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	831.28
ICE	0.00
IVA 15%	124.69
VALOR TOTAL	955.97

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	955.97	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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699