



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048560

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1103202601019036063600120010030000485608832143111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-11T10:50:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1103202601019036063600120010030000485608832143111

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: 11/03/2026

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
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (93048401.30.09.2027)	AD-0471-10-03	1.00	41.40	0.00	41.40
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (91401601.30.04.2027)	3131-DME-1117	1.00	199.80	0.00	199.80
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (91746101.30.09.2026)	10150-DME-0920	1.00	162.00	0.00	162.00
7051506001	XN CHECK 3X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (6028.19.04.2026)	180-RBE-1014	1.00	122.40	0.00	122.40
130601032M	MAGLUMI CEA (CLIA) X 50 (219250411-06.05.2027)	15878-DME-	1.00	66.03	0.00	66.03
130653009M	MAGLUMI TRAB (CLIA) X 50 (290250111-30.12.2026)	15696-DME-	1.00	91.33	0.00	91.33
5401658190	IRON 100T C111 ROCHE (91228901.30.09.2026)	AD-138-09-10	1.00	78.30	0.00	78.30
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	764.26
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	764.26
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	764.26
ICE	0.00
IVA 15%	114.64
VALOR TOTAL	878.90

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	878.90	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