



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000049109

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0204202601019036063600120010030000491091320666412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-02T19:29:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0204202601019036063600120010030000491091320666412

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: 02/04/2026

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
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (92616401.31.05.2027)	AD-0608-03-04	1.00	45.00	0.00	45.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (91928201.31.07.2027)	AD-138-09-10	1.00	66.60	0.00	66.60
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (93013601.31.12.2026)	AD-0471-10-03	1.00	80.10	0.00	80.10
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (92984401.30.09.2026)	AD-0471-10-03	1.00	74.70	0.00	74.70
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (93524901.31.01.2027)	10150-DME-0920	1.00	162.00	0.00	162.00
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (93626501.31.07.2027)	3131-DME-1117	1.00	199.80	0.00	199.80
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P5016.10.08.2026)	657-RBE-1015	1.00	158.40	0.00	158.40
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5463.07.05.2027)	AD-546-04-13	1.00	108.90	0.00	108.90

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	895.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	895.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	895.50
ICE	0.00
IVA 15%	134.33
VALOR TOTAL	1,029.83

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,029.83	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