



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026265

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1310202101019036063600120010030000262652874155012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-10-13 18:03:39

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1310202101019036063600120010030000262652874155012

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: MARCA GUTIERREZ ADRIAN FERNANDO

RUC/CI: 0104123138001

Fecha Emisión: 13/10/2021

Guía de Remisión:

Dirección SIMON BOLIVAR 13-14 Y JUAN MONTALVOCUENCA, AZUAY Teléfono: 072845783

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|-----------------------------------|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| MR+20026 | PORTA CUBETAS X 6 PKL 125 (SL-SC) | NA | 1.00 | 221.00 | 0.00 | 221.00 |

Información Adicional

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

Dirección Envío: CUENCA, AZUAY ECUADOR

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 221.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 221.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 221.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 26.52 |
| VALOR TOTAL | 247.52 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 247.52 | 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