



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026302

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1410202101019036063600120010030000263028832443916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-10-15 15:55:16

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1410202101019036063600120010030000263028832443916

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: 14/10/2021

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
1152002	CALCIO COLOR AA 4 X 5 WIENER (2102416310-30.01.2023)	AD-1269-11-06	1.00	22.00	0.00	22.00
QCA999200	GPT ALT UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (211190-30.04.2023)	AD-196-03-11	1.00	42.00	0.00	42.00
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900 (20190902-01.09.2022)		1.00	88.00	0.00	88.00
1601ORISOP00001	ENVASE DE ORINA SOPLADO 100ML (EO051-01.08.2026)		20.00	0.15	0.00	3.00

Información Adicional

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

Dirección Envío: CUENCA, AZUAY ECUADOR

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	155.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	155.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	155.00
ICE	0.00
IVA 12%	18.60
VALOR TOTAL	173.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	173.60	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