



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027716**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0102202201019036063600120010030000277161863894818

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-02-02 09:40:40

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0102202201019036063600120010030000277161863894818

**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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: MARCA GUTIERREZ ADRIAN FERNANDO

RUC/CI: 0104123138001

Fecha Emisión: 01/02/2022

Guía de Remisión:

Dirección SIMON BOLIVAR 13-14 Y JUAN MONTALVOCUENCA, AZUAY072845783 Teléfono: 072845783

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11KSAR	20210827-26.08.2023DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900		1.00	121.00	0.00	121.00
DQGLT-075-001	GLUCOLAS 75 GRS.QUIMICAL (GLUOCT0948-07.10.2023)	PSD	1.00	3.38	0.00	3.38
DQGLT-075-001	GLUCOLAS 75 GRS.QUIMICAL (GLUENE0966-05.01.2024)	PSD	3.00	3.38	0.00	10.14
FHC-U202	HCG EN CASETE X 40 10 UL BESURE (HCG21090013-30.0.9.2023)	7703-DME-11 19	40.00	0.39	0.00	15.60
IHIBG-425	HIV 1.2 HIV P24 COMBO X 25 CASETE ALLT ES (ATHIV21010018-31.01.2023)	7335-DME-07 19	1.00	69.06	0.00	69.06
1120005	BILIRRUBIN TOTAL AA WIENER (2106435100-30.11.2022)	AD-1269-11-0 6	1.00	50.50	0.00	50.50
IHBSG-402	HEPATITIS B HBSAG CASSETTE JUS (W/S/P) CAJA X 40 (HBSG21060013-01.06.2023)	7335-DME-07 19	40.00	1.05	0.00	42.00

**Información Adicional**

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

Dirección Envío: CUENCA, AZUAY ECUADOR

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	311.68
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	311.68
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	311.68
ICE	0.00
IVA 12%	37.40
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>349.08</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	349.08	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