



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028349

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2103202201019036063600120010030000283491305698910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-03-22 09:25:05

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2103202201019036063600120010030000283491305698910

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: 21/03/2022

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
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20210730-29.07.2023)	PSD	1.00	121.00	0.00	121.00
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (203000-31.03.2024)	AD-196-03-11	1.00	17.58	0.00	17.58
DIR231011801001	TIRA DE ORINA MANUAL A10-FRASCO X 100 DIRUI (20200609-08.06.2022)	906-RBE-0616	1.00	13.65	0.00	13.65
PH100356	TP X4ML PACIFIC, (373323-31.08.2024)	AG-0349-05-03	2.00	9.78	0.00	19.56
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (211660-30.06.2024)	AD-196-03-11	1.00	17.10	0.00	17.10
1601ORISOP00001	ENVASE DE ORINA SOPLADO 100ML (2019125-SC)	NA	30.00	0.15	0.00	4.50
C114	MONOPETRI 150X20 MM FUNADA X 10 UN (20191225-SC)	NA	2.00	5.52	0.00	11.04
C111	MONOPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (20210810-SC)	NA	1.00	3.64	0.00	3.64
C112	BIPETRI 90X15 MM CAJA, FUNDA X 20 UU (20210110-SC)	NA	1.00	3.77	0.00	3.77
QCA998058	HDL COLESTEROL DIRECTO X 80 ML (+CAL) QCA (213480-30.06.2023)	184-RBE-1014	1.00	88.30	0.00	88.30

Información Adicional

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

Dirección Envío: CUENCA, AZUAY ECUADOR

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	300.14
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	300.14
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	300.14
ICE	0.00
IVA 12%	36.02
VALOR TOTAL	336.16

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	336.16	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