



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029948

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2907202201019036063600120010030000299485862124211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-07-29 17:29:18

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2907202201019036063600120010030000299485862124211

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: 29/07/2022

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
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (212710-30.09.2024.)	AD-196-03-11	1.00	17.10	0.00	17.10
1120005	BILIRRUBIN TOTAL AA WIENER (2201472030-30.07.2023)	AD-1269-11-06	1.00	50.50	0.00	50.50

Información Adicional

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

Dirección Envío: CUENCA, AZUAY ECUADOR

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	75.71	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	67.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	67.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	67.60
ICE	0.00
IVA 12%	8.11
VALOR TOTAL	75.71

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