



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032170**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0802202301019036063600120010030000321709527506415

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-02-09 09:39:50

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



0802202301019036063600120010030000321709527506415

**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: 08/02/2023

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
QCA999500	GOT AST UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (220660-30.11.2023)	AD-196-03-11	1.00	42.00	0.00	42.00
QCA999200	GPT ALT UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (220660.2023.11.30)	AD-196-03-11	1.00	42.00	0.00	42.00
QCA996060	UREA U.V 4 X 100 ML QCA (221800-29.02.2024)	AD-196-03-11	1.00	53.20	0.00	53.20
1120006	BILIRRUBINA DIRECTA AA WIENER (2203479190-30.09.2023)	AD-1269-11-06	1.00	42.00	0.00	42.00

**Información Adicional**

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

Dirección Envío: CUENCA, AZUAY ECUADOR

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	196.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	196.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	196.30
ICE	0.00
IVA 12%	23.56
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>219.86</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	219.86	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