



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032674

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

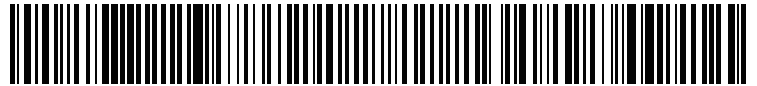
1703202301019036063600120010030000326746032741813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-03-17 17:00:03

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1703202301019036063600120010030000326746032741813

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: 17/03/2023

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
FHC-U202-CAS	HCG CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HCG2206003921.06.2024)		1.00	9.75	0.00	9.75
QCA992480	CALCIO ARSENAZO III 2 X 100 ML QCA (222720-30.09.2025)	AD-196-03-11	1.00	25.00	0.00	25.00
C111	MONOPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (20210810-)	NA	1.00	3.64	0.00	3.64
C112	BIPETRI 90X15 MM CAJA, FUNDA X 20 UU (20210810)	NA	1.00	3.77	0.00	3.77

Información Adicional

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

Dirección Envío: CUENCA, AZUAY ECUADOR

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	42.16
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	42.16
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.16
ICE	0.00
IVA 12%	5.06
VALOR TOTAL	47.22

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	47.22	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