



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035384

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2510202301019036063600120010030000353845460640013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-25 17:20:38

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2510202301019036063600120010030000353845460640013

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: MARCA GUTIERREZ ADRIAN FERNANDO

RUC/CI: 0104123138001

Fecha Emisión: 25/10/2023

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 (HCG23030003-05.03.2025)	11712-DME-0521	1.00	9.75	0.00	9.75
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20230524-23.05.2025)	81-RBE-0614	1.00	121.00	0.00	121.00

Información Adicional

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

Dirección Envío: CUENCA, AZUAY ECUADOR

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	146.44	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	130.75
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	130.75
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.75
ICE	0.00
IVA 12%	15.69
VALOR TOTAL	146.44

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