



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035580**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1311202301019036063600120010030000355803459858516

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-11-14 12:01:28

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1311202301019036063600120010030000355803459858516

**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: 13/11/2023

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 (230410-31.12.2025)	AD-196-03-11	1.00	17.10	0.00	17.10
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20230524-23.05.2025)	81-RBE-0614	1.00	121.00	0.00	121.00
A106	ENVASE DE ORINA SOPLADO 100ML (EO0091-01.02.2028)	NA	20.00	0.12	0.00	2.40
NLD357	CAJAS P/HECES, UNID (EH0038-01.01.2028)	8-DMN-0415	10.00	0.06	0.00	0.60
C111	MONOPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (20230415-14.04.2028)	NA	1.00	3.64	0.00	3.64
C112	BIPETRI 90X15 MM CAJA, FUNDA X 20 UU (20210810-09.08.2026)	NA	1.00	3.77	0.00	3.77
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (222900-31.08.2026)	AD-196-03-11	1.00	17.58	0.00	17.58
QCA996280	CALIBRADOR AUTOANALIZADORES 7 ML QCA (223560-31.08.2026)	147-RBE-0914	1.00	33.40	0.00	33.40

**Información Adicional**

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

Dirección Envío: CUENCA, AZUAY ECUADOR

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	199.49
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	199.49
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	199.49
ICE	0.00
IVA 12%	23.94
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>223.43</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	223.43	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