



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036123

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

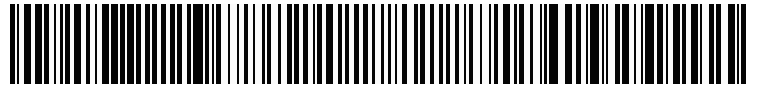
2712202301019036063600120010030000361236922997210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-28 11:44:29

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2712202301019036063600120010030000361236922997210

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 27/12/2023

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
QCA995515	FOSFATASA ALCALINA LIQUIDA X 125 ML QCA (223610-30.11.2025)	AD-196-03-11	1.00	27.50	0.00	27.50
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (230410-31.12.2025)	AD-196-03-11	1.00	17.10	0.00	17.10

Información Adicional

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

Dirección Envío: CUENCA, AZUAY ECUADOR

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	49.95	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	44.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	44.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	44.60
ICE	0.00
IVA 12%	5.35
VALOR TOTAL	49.95

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