



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036464**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3101202401019036063600120010030000364641962632519

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-01-31 17:22:25

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3101202401019036063600120010030000364641962632519

**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: 31/01/2024

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 |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| C111           | MONOPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (L.20230415C.50-28.04.14)      | NA                 | 1.00  | 3.64            | 0.00      | 3.64         |
| C112           | BIPETRI 90X15 MM CAJA, FUNDA X 20 UU (L.20220627.C25-27.06.26) | NA                 | 1.00  | 3.77            | 0.00      | 3.77         |

**Información Adicional**

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

Dirección Envío: CUENCA, AZUAY ECUADOR

| Forma Pago                                   | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 8.30  | 0 0   |        |

|                           |             |
|---------------------------|-------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 7.41        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00        |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00        |
| SUBTOTAL 12%              | 7.41        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00        |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00        |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 7.41        |
| ICE                       | 0.00        |
| IVA 12%                   | 0.89        |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>8.30</b> |

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