



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036470**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

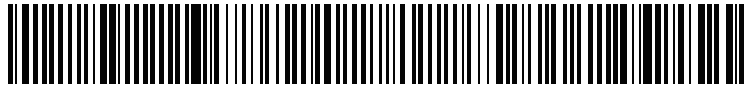
0102202401019036063600120010030000364709303002213

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-02-02 09:32:50

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0102202401019036063600120010030000364709303002213

**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: 01/02/2024

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
BIO-IPM	IMPENEM X 50 (230830D-28.02.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
1120008	BILIRRUBINA TOTAL AA LIQ (240 ML) (2310561760-30.03.2025)		1.00	50.50	0.00	50.50
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
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20230817-16.08.2025)	81-RBE-0614	1.00	121.00	0.00	121.00
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20230420-19.04.2025)	81-RBE-0614	1.00	99.00	0.00	99.00
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2308557870-28.02.2025)	AD-0859-12-04	1.00	16.00	0.00	16.00
QCA999200	GPT ALT UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (231630-31.05.2026)	AD-196-03-11	1.00	42.00	0.00	42.00

**Información Adicional**

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

Dirección Envío: CUENCA, AZUAY ECUADOR

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	349.45
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	349.45
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	349.45
ICE	0.00
IVA 12%	41.93
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>391.38</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	391.38	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