



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037184**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2703202401019036063600120010030000371842247243717

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-03-27 17:34:07

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2703202401019036063600120010030000371842247243717

**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: 27/03/2024

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
I-HCG	HCG EN CAJET CAJA X 25 XIAMEN (2023081801-2025.08.17)	14792-DME-0623	1.00	7.50	0.00	7.50
PH100402	TPT X 4 ML PACIFIC (478597-30.04.2024)	AG-0349-05-03	1.00	0.01	0.00	0.01
1120007	BILIRRUBINA DIRECTA AA LIQ (240 ML) (2309561260-30.03.2025)		1.00	50.00	0.00	50.00

**Información Adicional**

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

Dirección Envío: CUENCA, AZUAY ECUADOR

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	57.51
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	57.51
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	57.51
ICE	0.00
IVA 12%	6.90
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>64.41</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	64.41	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