



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037350

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

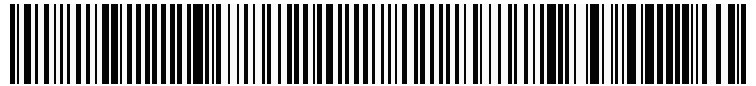
0804202401019036063600120010030000373508906198817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-09 13:05:39

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0804202401019036063600120010030000373508906198817

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: 08/04/2024

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
C112-1	MONOPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 10 (20230425-24.04.2033)	NA	4.00	2.07	0.00	8.28
C112	BIPETRI 90X15 MM CAJA FUNDA X 20 UU (20210810-09.08.2026)	NA	1.00	3.77	0.00	3.77
C114	MONOPETRI 150X20 MM FUNADA X 10 UN (20210110-09.01.2026)	NA	2.00	5.52	0.00	11.04

Información Adicional

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

Dirección Envío: CUENCA, AZUAY ECUADOR

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	23.09
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	23.09
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.09
ICE	0.00
IVA 15%	3.46
VALOR TOTAL	26.55

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	26.55	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