



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037624**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0605202401019036063600120010030000376242378852915

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-05-08T15:24:33-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0605202401019036063600120010030000376242378852915

**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: 06/05/2024

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
QCA996280	CALIBRADOR AUTOANALIZADORES 7 ML QCA (240110-28.02.2027)	147-RBE-0914	1.00	33.40	0.00	33.40
QCA998058	HDL COLESTEROL DIRECTO X 80 ML (+CAL) QCA (233250-31.05.2025)	184-RBE-1014	1.00	88.30	0.00	88.30
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
QCA999500	GOT AST UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (232420-31.08.2026)	AD-196-03-11	1.00	42.60	0.00	42.60
1492360	FER COLOR AA LIQ WIENER (2312573250-30.6.2025)	AD-1269-11-06	1.00	47.50	0.00	47.50
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (230410-31.12.2025)	AD-196-03-11	1.00	17.10	0.00	17.10
IHI-T402	HIV 3 GEN CAJA X 40 CASETE BESURE (HIV23070012-30.06.2025)	7692-DME-1119	1.00	34.13	0.00	34.13
39900306	MEDIOS DE TRANSPORTE STUART UNIDAD (230417-19.10.2024)	669-DME-0115	10.00	0.51	0.00	5.10

Información Adicional	
Email:	lab.clinicabolivar@outlook.es
Dirección Envío:	CUENCA, AZUAY ECUADOR

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	285.71
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	285.71
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	285.71
ICE	0.00
IVA 15%	42.86
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>328.57</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	328.57	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