



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039228**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2608202401019036063600120010030000392281482105416

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-27T15:36:28-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2608202401019036063600120010030000392281482105416

**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: 26/08/2024

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
39900306	MEDIOS DE TRANSPORTE STUART UNIDAD (231182-31.03.2025)	669-DME-011 5	5.00	0.51	0.00	2.55
DQGLT-075-001	GLUCOLAS 75 GRS.QUIMICAL (GLUABR1219-26.04.2026)	AD-491-12-1 2	4.00	3.88	0.00	15.52

**Información Adicional**

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

Dirección Envío: CUENCA, AZUAY ECUADOR

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	18.07
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	18.07
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.07
ICE	0.00
IVA 15%	2.71
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>20.78</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	20.78	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