



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039779

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0310202401019036063600120010030000397798235501011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-04T12:54:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0310202401019036063600120010030000397798235501011

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: 03/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección SIMON BOLIVAR 13-14 Y JUAN MONTALVO CUENCA, AZUAY072845783

Teléfono: 072845783

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA992985	MAGNESIO 2 X 100 ML QCA ESPAÑA (230650-28.02.2026)	AD-196-03-11	1.00	25.00	0.00	25.00
1492002	FER-COLOR TRANSFERRINA (2310563820-30.09.2025)	AD-1269-11-06	1.00	11.12	0.00	11.12

Información Adicional

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

Dirección Envío: MARCA GUTIERREZ ADRIAN FERNANDO DIR: SIMON BOLIVAR 13-14 Y JUAN MONTALVO CUENCA,

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	41.54	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	36.12
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	36.12
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	36.12
ICE	0.00
IVA 15%	5.42
VALOR TOTAL	41.54

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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699