



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039822

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0410202401019036063600120010030000398224437201214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-07T08:53:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0410202401019036063600120010030000398224437201214

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: 04/10/2024

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
C111	MONOPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (240215-28.02.2029)	NA	1.00	3.64	0.00	3.64
C112	BIPETRI 90X15 MM CAJA FUNDA X 20 UU (20220627-26.06.2027)	NA	1.00	3.77	0.00	3.77
C114	MONOPETRI 150X20 MM FUNADA X 10 UN (20210110-09.01.2026)	NA	1.00	5.52	0.00	5.52

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	14.87	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	12.93
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	12.93
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.93
ICE	0.00
IVA 15%	1.94
VALOR TOTAL	14.87

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