



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039833**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0710202401019036063600120010030000398333275265415

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-07T17:55:41-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0710202401019036063600120010030000398333275265415

**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: 07/10/2024

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 |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 1421403        | GAMMA G TEST CINETICA 20X3 ML WIENER (2405589440-28.02.2026) | AD-1269-11-06      | 1.00  | 47.50           | 0.00      | 47.50        |

**Información Adicional**

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

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

|                           |              |
|---------------------------|--------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 47.50        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00         |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00         |
| SUBTOTAL 15%              | 47.50        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00         |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 47.50        |
| ICE                       | 0.00         |
| IVA 15%                   | 7.13         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>54.63</b> |

| Forma Pago                                   | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 54.63 | 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 CÍA LTDA

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