



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041275

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2401202501019036063600120010030000412759284531116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-27T08:18:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2401202501019036063600120010030000412759284531116

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: 24/01/2025

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 |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 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 |

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 | 17.58 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 17.58 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 17.58 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 2.64 |
| VALOR TOTAL | 20.22 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 20.22 | 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