



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041699

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2002202501019036063600120010030000416993809629411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-20T17:59:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2002202501019036063600120010030000416993809629411

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: 20/02/2025

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
1492360	FER COLOR AA LIQ WIENER (2407598660-30.01.2026)	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
VALOR TOTAL	54.63

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