



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035694

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2211202301019036063600120010030000356944322533119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-23 12:02:48

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2211202301019036063600120010030000356944322533119

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: 22/11/2023

Guía de Remisión:

Dirección SIMON BOLIVAR 13-14 Y JUAN MONTALVOCUENCA, AZUAY072845783

Teléfono: 072845783

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20230420-19.04.2025)	81-RBE-0614	1.00	99.00	0.00	99.00
QCA994858	HDL COLESTEROL DIRECTO X 40 ML QCA (231460-28.02.2025)	184-RBE-1014	1.00	59.00	0.00	59.00
BIO-CAZ	CEFTAZIDIME (230614A-14.02.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (230609A-09.12.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-F	NITROFURANTOINA X 50 DISCOS (230619E-19.10.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (230615C-15.12.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-PRL1	PIPERACICLINA + TAXOBACTAM X 50 (230818F-18.09.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-FF	FOSFOMICINA X 50 (230823H-23.09.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-AMC	AMOXICILINA+ACI. CLAVULONICO X 50 (230619A-19.12.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-AZM	AZITROMICINA X 50 (221026H-26.04.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37

Información Adicional

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

Dirección Envío: CUENCA, AZUAY ECUADOR

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	184.96
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	184.96
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	184.96
ICE	0.00
IVA 12%	22.20
VALOR TOTAL	207.16

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	207.16	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