



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036095

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

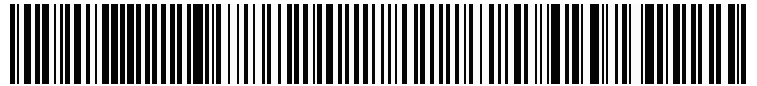
2112202301019036063600120010030000360958815197710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-21 17:51:59

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2112202301019036063600120010030000360958815197710

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: 21/12/2023

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
BIO-CTX	CEFOTAXIME X 50 (D231024-24.10.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20230524-23.05.2025)	81-RBE-0614	1.00	121.00	0.00	121.00
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (23061406-17.06.2025)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (23051719-20.05.2025)	41-RBE-0614	1.00	6.06	0.00	6.06
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-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (230609A-19.12.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (23042518-27.04.2025)	82-RBE-0614	1.00	18.04	0.00	18.04
I-HCG	HCG EN CASET CAJA X 25 XIAMEN (2023081801-2025.08.17)	14792-DME-0623	1.00	7.50	0.00	7.50

Información Adicional

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

Dirección Envío: CUENCA, AZUAY ECUADOR

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	166.94
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	166.94
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	166.94
ICE	0.00
IVA 12%	20.03
VALOR TOTAL	186.97

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	186.97	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