



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039746

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0210202401019036063600120010030000397466330860712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-03T13:07:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0210202401019036063600120010030000397466330860712

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: 02/10/2024

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
BD364893	CAPSULA VACUTAINER TOMA AL VACIO (5235-DME-0718-SC)	DESCONTIN UADO	2.00	1.30	0.00	2.60
PH100304	CLORURO DE CALCIO FCO X 10 ML (683224-31.03.2026)	AG-0349-05-03	2.00	12.09	0.00	24.18
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (772146-31.03.2027)	AG-0349-05-03	2.00	12.73	0.00	25.46
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20240422-21.04.2026)	81-RBE-0614	1.00	90.00	0.00	90.00
39900306	MEDIOS DE TRANSPORTE STUART UNIDAD (231182-31.03.2025)	669-DME-0115	10.00	0.51	0.00	5.10
BIO-AMC	AMOXICILINA+ACI. CLAVULONICO X 50 (240105A-05.07.2025)	AD-0396-08-03	2.00	3.37	0.00	6.74
QCA996280	CALIBRADOR AUTOANALIZADORES 7 ML QCA (240110-28.02.2027)	147-RBE-0914	1.00	33.40	0.00	33.40

Información Adicional

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	215.60	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	187.48
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	187.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	187.48
ICE	0.00
IVA 15%	28.12
VALOR TOTAL	215.60

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