



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040517

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2811202401019036063600120010030000405179448622210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-29T17:02:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2811202401019036063600120010030000405179448622210

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 28/11/2024

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
1021001	AMILASA 40 TEST WIENER (2404586470-30.04.2026)	AD-1269-11-06	1.00	18.20	0.00	18.20
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (222900-31.08.2026)	AD-196-03-11	2.00	17.58	0.00	35.16
QCA994685	SERISCANN ANORMAL SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (222900-31.08.2026)	AD-196-03-11	1.00	21.30	0.00	21.30
C111	MONOPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (240215-28.02.2029)	NA	1.00	3.64	0.00	3.64
BIO-CXM	CEFUROXIME X 50 (240108A-03.08.2026)	AD-0396-08-03	2.00	3.43	0.00	6.86

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	97.93	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	85.16
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	85.16
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.16
ICE	0.00
IVA 15%	12.77
VALOR TOTAL	97.93

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