



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040666**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0612202401019036063600120010030000406668682663316

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-06T16:49:54-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0612202401019036063600120010030000406668682663316

**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: 06/12/2024

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
BIO-CTX	CEFOTAXIME X 50 (240717F-01.07.2026)	AD-0396-08-03	2.00	3.43	0.00	6.86
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (240527I-27.11.2025)	AD-0396-08-03	2.00	3.43	0.00	6.86
BIO-F	NITROFURANTOINA X 50 DISCOS (240716E-16.11.2026)	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	23.67	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	20.58
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	20.58
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.58
ICE	0.00
IVA 15%	3.09
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>23.67</b>

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