



**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

RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040707

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1112202401019036063600120010030000407078482022319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-12T17:30:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1112202401019036063600120010030000407078482022319

Razon Social: MARCA GUTIERREZ ADRIAN FERNANDO

RUC/CI: 0104123138001

Fecha Emisión: 11/12/2024

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
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (106937-30.06.2027)	AG-0349-05-03	2.00	12.73	0.00	25.46
PH100402	TPT X 4 ML PACIFIC (812915-30.06.2026)	AG-0349-05-03	2.00	9.07	0.00	18.14
PH100304	CLORURO DE CALCIO FCO X 10 ML (683224-31.03.2026)	AG-0349-05-03	1.00	12.09	0.00	12.09
QCA991115	LIPASA LIQUIDA 1 X 80 ML QCA (242000-31.01.2027)	AD-196-03-11	1.00	77.50	0.00	77.50
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (241290-31.05.2027)	AD-196-03-11	1.00	17.10	0.00	17.10
DQGLT-075-001	GLUCOLAS 75 GRS.QUIMICAL (GLUJUL1236-24.07.2026)	AD-491-12-12	2.00	3.88	0.00	7.76
QCA999200	GPT ALT UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (242050-30.06.2027)	AD-196-03-11	1.00	42.60	0.00	42.60
QCA996060	UREA U.V 4 X 100 ML QCA (233131-31.07.2025.)	AD-196-03-11	1.00	53.20	0.00	53.20
QCA995515	FOSFATASA ALCALINA LIQUIDA X 125 ML QCA (232570-31.08.2026)	AD-196-03-11	1.00	28.10	0.00	28.10
1200102	ASTO LATEX 100 TEST SPINREACT (410-28.10.2025)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
C111	MONOPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (240215-28.02.2029)	NA	1.00	3.64	0.00	3.64
C114	MONOPETRI 150X20 MM FUNADA X 10 UN (20210110-09.01.2026)	NA	2.00	5.52	0.00	11.04
C112	BIPETRI 90X15 MM CAJA FUNDA X 20 UU (20220627-26.06.2027)	NA	1.00	3.77	0.00	3.77

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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	370.42	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		322.10
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		322.10
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		322.10
				ICE		0.00
				IVA 15%		48.32
				VALOR TOTAL		370.42

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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699