



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041422**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0502202501019036063600120010030000414221361187319

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-06T13:10:17-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0502202501019036063600120010030000414221361187319

**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: 05/02/2025

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
130501001A	HDL-C R1 30X2 ML R2 10 X 2 ML BIOSSAYS (501240301-04.11.2025)	17299-DME-0924	1.00	64.09	0.00	64.09
130502008A	PROTEINA TOTAL R 30 X 2ML BIOSSAYS (515240101-15.07.2025)	17419-DME-1024	1.00	2.32	0.00	2.32
130506001A	AMILASA R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (525240201-09.08.2025)	17188-DME-0824	1.00	54.05	0.00	54.05

**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	138.53	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	120.46
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	120.46
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.46
ICE	0.00
IVA 15%	18.07
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>138.53</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 CÍA LTDA

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