



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041857

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0703202501019036063600120010030000418578352885718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-07T17:56:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0703202501019036063600120010030000418578352885718

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: 07/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección: SIMON BOLIVAR 13-14 Y JUAN MONTALVOCUENCA, AZUAY072845783

Teléfono: 072845783

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130505001A	GLUCOSA R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (524240201-09.10.2025)	17549-DME-1 124	1.00	7.41	0.00	7.41
130502004A	ALP R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (511240301-19.11.2025)	17419-DME-1 024	1.00	6.73	0.00	6.73
130504004A	LDH R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (523240201-15.11.2025)	17684-DME-1 124	1.00	20.73	0.00	20.73
BIO-FF	FOSFOMICINA X 50 (240926D-26.10.2026)	AD-0396-08-0 3	1.00	3.43	0.00	3.43
C111	MONOPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (240215-28.02.2029)	NA	1.00	3.64	0.00	3.64
130503001A	CREATININA R1 30X2 ML R2 10 X 2 ML BIOSSAYS (517240102-24.09.2025)	17482-DME-1 024	1.00	65.89	0.00	65.89
130502002A	ALT/TGP R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (509240202-01.11.2025)	17419-DME-1 024	1.00	9.42	0.00	9.42
130502003A	AST/TGO R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (510240102-11.10.2025)	17419-DME-1 024	1.00	9.42	0.00	9.42
C114	MONOPETRI 150X20 MM FUNADA X 10 UN (20210110-09.01.2026)	NA	2.00	5.52	0.00	11.04

Información Adicional

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	137.71
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	137.71
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	137.71
ICE	0.00
IVA 15%	20.66
VALOR TOTAL	158.37

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	158.37	0	0

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