



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042007**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1403202501019036063600120010030000420071254347319

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-14T17:44:20-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1403202501019036063600120010030000420071254347319

**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: 14/03/2025

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
1601020043	LEVEL 2 ASSAYED CHEMISTRY CALIBRATORS(ACC) BIOSsays (C0123031-21.12.2025)	17419-DME-1024	1.00	74.05	0.00	74.05
CUREB0004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2408117-30.08.2028.)	DM-1192-06-06	4.00	1.90	0.00	7.60
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1 CJA X 100 BD (4059681-28.02.2029)	DM-1832-09-10	3.00	12.74	0.00	38.22
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (4137191-30.09.2025)	DM-0464-10-03	1.00	12.95	0.00	12.95
2127132-P	TUBO TAPA CELESTE 2.7 ML X 100 UU VACPLUS (2409785-30.09.2026)	11335-DME-0221	1.00	16.64	0.00	16.64
PH100402	TPT X 4 ML PACIFIC (812915-30.06.2026)	AG-0349-05-03	2.00	9.07	0.00	18.14
ARIST0003	GUANTE DE NITRILO AZUL TALLA S (20220215-15.02.2027)	3394-DME-0118	2.00	8.00	0.00	16.00
C114	MONOPETRI 150X20 MM FUNADA X 10 UN (20210110-09.01.2026)	NA	1.00	5.52	0.00	5.52
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (231300-28.02.2027.)	AD-196-03-11	1.00	17.58	0.00	17.58
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST 4 GEN (ATHIV24090041-31.08.2026.)	8190-DME-0320	1.00	48.75	0.00	48.75

**Información Adicional**

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	255.45
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	255.45
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	255.45
ICE	0.00
IVA 15%	38.32
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>293.77</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	293.77	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