



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042512

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

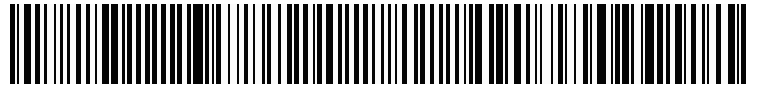
1004202501019036063600120010030000425129683585516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-10T18:09:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1004202501019036063600120010030000425129683585516

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: 10/04/2025

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
1205071	PARATIFICO H X 100 TEST SPIN REACT (TH131G-28.09.2026)	AD-1032-09-05	1.00	8.45	0.00	8.45
IHCV-C31-BB	HEPATITIS C CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HCV24110008-07.11.2026)	11573-DME-0421	1.00	26.00	0.00	26.00
C112	BIPETRI 90X15 MM CAJA FUNDA X 20 UU	NA	1.00	3.77	0.00	3.77
1601020005	ASSAYED CHEMISTRY QUALITY CONTROL(AQC) BIOSAYS LEVEL 2, 3 (Q0124021-25.04.2026)	17419-DME-1024	1.00	222.16	0.00	222.16

Información Adicional

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

Dirección Envío: SIMON BOLIVAR 13-14 Y JUAN MONTALVO CUENCA, AZUAY072845783

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	299.44	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	260.38
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	260.38
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	260.38
ICE	0.00
IVA 15%	39.06
VALOR TOTAL	299.44

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