



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044225**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1807202501019036063600120010030000442254131374413

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-07-21T08:13:49-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1807202501019036063600120010030000442254131374413

**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: 18/07/2025

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
1107001N	PCR TURBIDIMETRO 1X45 SPINREACT (08023-28.06.2026)	AD-338-09-11	1.00	57.64	0.00	57.64
QCA994858	HDL COLESTEROL DIRECTO X 40 ML QCA (250630-30.09.2026.)	184-RBE-101 4	1.00	59.00	0.00	59.00

**Información Adicional**

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	116.64
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	116.64
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	116.64
ICE	0.00
IVA 15%	17.50
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>134.14</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	134.14	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