



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044670**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

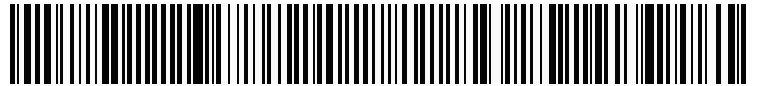
1808202501019036063600120010030000446706470245613

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-08-18T17:45:57-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1808202501019036063600120010030000446706470245613

**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: 18/08/2025

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
BIO-AK	AMIKACINA B 30 MCG X 50 DISCOS (250716A-16.01.2028)	AD-0396-08-03	2.00	3.57	0.00	7.14
BIO-FF	FOSFOMICINA X 50 (250225E-25.03.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.57	0.00	3.57
130503002A	ACIDO URICO R1 28X2ML R2 7X2ML (300T) BIOSSAYS (518240302-06.05.2026)	17482-DME-1024	1.00	14.81	0.00	14.81
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (5048314-30.06.2026)	DM-0464-10-03	2.00	12.95	0.00	25.90
KJ0801AS	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL & CLOT ACTIVADOR 8 ML X 100 IND. KANGJIAN (20241230-01.12.2026.)	7591-DME-1019	3.00	17.36	0.00	52.08
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1 CJA X 100 BD (4151061-31.05.2029)	DM-1832-09-10	2.00	12.74	0.00	25.48
AH-2025	AGUJA HIPODERMICA 20X1 CJA X 100 NIPRO (202412B-30.11.2029)	1883-DME-0516	2.00	4.00	0.00	8.00
ARIST0003	GUANTE DE NITRILO AZUL TALLA S (20220215-15.02.2027)	3394-DME-0118	3.00	4.00	0.00	12.00
CUREB0004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2504074-30.04.2029.)	DM-1192-06-06	2.00	1.90	0.00	3.80
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST 4 GEN (ATHIV24090047-31.08.2026.)	8190-DME-0320	1.00	48.75	0.00	48.75

**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	231.76	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	201.53
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	201.53
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	201.53
ICE	0.00
IVA 15%	30.23
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>231.76</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 CIA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699