



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045455**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0210202501019036063600120010030000454553904061511

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-02T15:15:57-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0210202501019036063600120010030000454553904061511

**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: 02/10/2025

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
VS08127P-O	TUBO TAPA CELESTE X 2.7ML CAJA X 100 OPTECH (20241215-30.06.2026)	15491-DME-1 123	1.00	9.75	0.00	9.75
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (5101391-31.08.2026)	DM-0464-10-03	2.00	12.95	0.00	25.90
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 (4151061-31.05.2029)	DM-1832-09-10	3.00	12.74	0.00	38.22
ARIST0003	GUANTE DE NITRILO AZUL TALLA S (20220215-15.02.2027)	3394-DME-01 18	3.00	4.00	0.00	12.00
C111	MONOPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (240215-28.02.2029)	NA	1.00	3.64	0.00	3.64
C114	MONOPETRI 150X20 MM FUNADA X 10 UN (250420-30.04.30)	NA	1.00	5.52	0.00	5.52
C112	BIPETRI 90X15 MM CAJA FUNDA X 20 UU	NA	1.00	3.77	0.00	3.77

**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	122.36	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	106.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	106.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	106.40
ICE	0.00
IVA 15%	15.96
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>122.36</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