



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046570

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

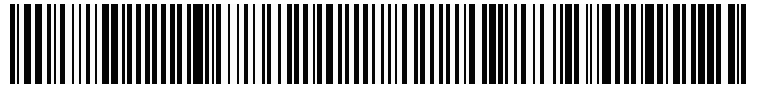
2811202501019036063600120010030000465707755881010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-28T17:15:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2811202501019036063600120010030000465707755881010

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: 28/11/2025

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
130502003A	AST/TGO R1 28X2ML R2 7X2ML (300T) BLOSSAYS (510250102-06.08.2026)	17519-DME-1024	1.00	9.42	0.00	9.42
BIO-MEM	MEROPENEM X 50 (251015A-15.04.2027)	AD-0396-08-03	2.00	3.57	0.00	7.14
IHIVC-C42-BB	HIV COMBO 4 GEN. CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HIV25060004-04.06.2027)	12681-DME-0122	1.00	44.53	0.00	44.53

Información Adicional

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	61.09
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	61.09
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	61.09
ICE	0.00
IVA 15%	9.16
VALOR TOTAL	70.25

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	70.25	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