



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046796

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

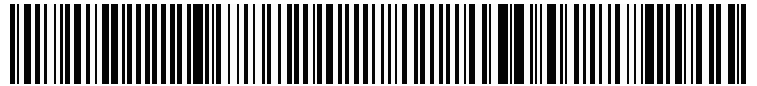
1012202501019036063600120010030000467962850810116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-11T10:08:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1012202501019036063600120010030000467962850810116

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: 10/12/2025

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
A104	GUARDIAN DESCARTABLE 3L ROJO (20210110) (SL/SC)	NA	4.00	2.81	0.00	11.24
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST 4 GEN (ATHIV25080039-31.07.2027.)	7335-DME-0719	1.00	48.75	0.00	48.75
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (250514C-14.11.2026)	AD-0396-08-03	2.00	3.57	0.00	7.14
BIO-CTX	CEFOTAXIME X 50 (250923C-23.09.2027)	AD-0396-08-03	2.00	3.57	0.00	7.14
130505003AC	LAC R1 30 X 2ML R2 10 X 2 ML BIOSAYS (530240101-22.02.2026)	17549-DME-1124	1.00	94.08	0.00	94.08
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (242501-31.03.2028.)	AD-196-03-11	1.00	17.58	0.00	17.58
1107001N	PCR TURBIDIMETRO 1X45 SPINREACT (08031-28.02.2027)	AD-338-09-11	1.00	57.64	0.00	57.64

Información Adicional

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	243.57
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	243.57
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	243.57
ICE	0.00
IVA 15%	36.54
VALOR TOTAL	280.11

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	280.11	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