



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046863

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

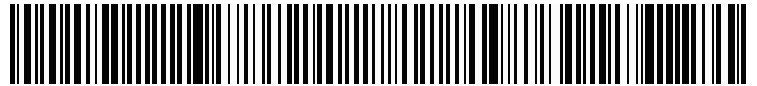
1212202501019036063600120010030000468638612822417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-12T17:13:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1212202501019036063600120010030000468638612822417

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: 12/12/2025

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
130505001A	GLUCOSA R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSAYS (524250101-03.07.2026)	17549-DME-1124	1.00	7.41	0.00	7.41
FHC-202	HCG CAJA X 40 CASETE BESURE (HCG24090151-31.08.2026.)	7703-DME-1119	1.00	11.70	0.00	11.70

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	21.98	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	19.11
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	19.11
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.11
ICE	0.00
IVA 15%	2.87
VALOR TOTAL	21.98

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