



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046867**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

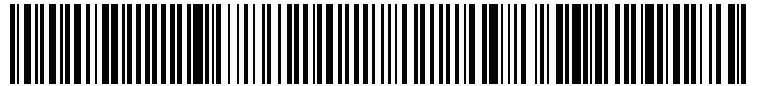
1212202501019036063600120010030000468672499045011

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-12-12T17:13:06-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1212202501019036063600120010030000468672499045011

**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
130503003A	UREA R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (519250102-12.08.2026)	17482-DME-1024	1.00	11.78	0.00	11.78
1492360	FER COLOR AA LIQ WIENER (2412624370-30.06.2026)	AD-1269-11-06	1.00	47.50	0.00	47.50

**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	68.17	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	59.28
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	59.28
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	59.28
ICE	0.00
IVA 15%	8.89
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>68.17</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