



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047930

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1002202601019036063600120010030000479308591402910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-10T17:19:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1002202601019036063600120010030000479308591402910

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: 10/02/2026

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
130509002AC	PHOS R1 24 X 2ML R2 12 X 2 ML BIOSSAYS (526240201-12.08.2026)	17240-DME-0924	1.00	14.54	0.00	14.54
130503003A	UREA R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (519250203-16.12.2026)	17482-DME-1024	1.00	11.78	0.00	11.78
130503001A	CREATININA R1 30X2ML R2 10X2ML (320T) BIOSSAYS (517250201-25.11.2026)	17482-DME-1024	1.00	65.89	0.00	65.89

Información Adicional

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	92.21
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	92.21
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	92.21
ICE	0.00
IVA 15%	13.83
VALOR TOTAL	106.04

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	106.04	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