



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048318

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

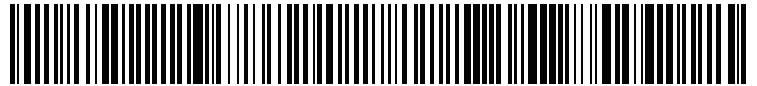
0203202601019036063600120010030000483182480980219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-02T15:14:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0203202601019036063600120010030000483182480980219

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: 02/03/2026

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
1305990001	ALKALINE WASH 1 X 2000G BIOSSAYS (309250501-22.09.2026)	16654-DME-0524	1.00	47.12	0.00	47.12
130501004A	TRIGLICERIDOS R1 28X2 ML R2 7X2 ML BIOSSAYS (504250301-10.12.2026)	17299-DME-0924	1.00	30.63	0.00	30.63
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
1601020043	LEVEL 2 ASSAYED CHEMISTRY CALIBRATORS(ACC) BIOSSAYS (C012501-21.03.2027)	17419-DME-1024	1.00	74.05	0.00	74.05
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20250609-08.06.2027)	81-RBE-06-14	1.00	110.00	0.00	110.00
1107001N	PCR TURBIDIMETRO 1X45 SPINREACT (08035-28.02.2027)	AD-338-09-11	1.00	52.00	0.00	52.00
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (25042861-05.04.2027.)	41-RBE-0614	1.00	6.27	0.00	6.27
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (5101404-31.08.2026)	DM-0464-10-03	2.00	12.95	0.00	25.90
KJ0801AS	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL & CLOT ACTIVADOR 8 ML X 100 IND. KANGJIAN (20251010-09.10.2027)	7591-DME-1019	2.00	18.04	0.00	36.08
2127132-P	VACPLUS TUBO CELESTE 2.7 ML PLASTICO X 100U (2511784-30.11.2027)	11335-DME-0221	2.00	11.74	0.00	23.48
ARIST0003	GUANTE DE NITRILO AZUL TALLA S (20220215-15.02.2027)	3394-DME-0118	2.00	4.00	0.00	8.00

Información Adicional

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	431.11
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	431.11
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	431.11
ICE	0.00
IVA 15%	64.67
VALOR TOTAL	495.78

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	495.78	0	0

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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 CÍA LTDA						
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699						