



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048844

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2303202601019036063600120010030000488441526860111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-23T15:28:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2303202601019036063600120010030000488441526860111

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: 23/03/2026

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
CUREB0004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2509085-01.09.2029)	DM-1192-06-06	2.00	1.90	0.00	3.80
QCA991115	LIPASA LIQUIDA 1 X 80 ML QCA (252750-30.06.2028)	AD-196-03-11	1.00	77.50	0.00	77.50

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	93.50	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	81.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	81.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	81.30
ICE	0.00
IVA 15%	12.20
VALOR TOTAL	93.50

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