



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035786

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3011202301019036063600120010030000357867674819814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-30 18:03:44

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3011202301019036063600120010030000357867674819814

**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: MARIA GABRIELA PEREZ ILLESCAS

RUC/CI: 1150694204001

Fecha Emisión: 30/11/2023

Guía de Remisión:

Dirección: 24 DE MAYOY LEOPOLDO ARCE FRT CONSULVERDESOTOCENTINELA DEL
CONDOR -ZUMBICEL:0999411805

Teléfono: 0999411805

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1762360	TRANS GPT(ALT)UV AA LIQ (4X40ML+1X40ML (2306547700-30.12.2024)		1.00	52.58	0.00	52.58
1752360	TRANS GOT(AST)UV AA LIQ(4X40ML+1X40ML) (2306546380-30.12.2024)		1.00	52.58	0.00	52.58
1780105	TRIGLICERIDO 4X50 ML WIENER (2306548230-30.06.2025)	AD-1269-11-06	1.00	77.50	0.00	77.50
IHI-T402	HIV 3 GEN CAJA X 40 CASETE BESURE (HIV23040021-31.03.2025)	7692-DME-1119	1.00	34.13	0.00	34.13
KJ0801AS	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL & CLOT ACTIVADOR 8 ML X 100 IND. KANGJIAN (20220320-30.03.2024)	7591-DME-1019	1.00	24.58	0.00	24.58
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (3111824-31.08.2024)	DM-0464-10-03	1.00	12.95	0.00	12.95
COD-ESP	BA138G-30.10.2024BRUCELLA ABORTUS X 100 TEST SPIN REACT		1.00	8.19	0.00	8.19
19910/20	PUNTAS AMARILLAS FUNDAS POR 1000 (22A3153-13.12.2032)	NA	1.00	30.00	0.00	30.00
I-HCG	HCG EN CASET CAJA X 25 XIAMEN (2023081801-2025.08.17)		1.00	7.50	0.00	7.50
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (222900-31.08.2026)	AD-196-03-11	1.00	17.58	0.00	17.58
DIR3009152	PROBE CLEANSER BF6900 X 50 ML DIRUI (20230506-05.05.2024)	175-DME-0714	1.00	46.00	0.00	46.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	lab.centinelacondor@outlook.com					
Dirección Envío:	MARIA GABRIELA PEREZ ILLESCAS DIR: 24 DE MAYOY LEOPOLDO ARCE FRT CONSUL					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	413.94	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		369.59
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 12%		369.59
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		369.59
				ICE		0.00
				IVA 12%		44.35
				VALOR TOTAL		413.94

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