



**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

RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041595**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1302202501019036063600120010030000415958405443114

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-14T12:34:19-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1302202501019036063600120010030000415958405443114

Razon Social: MEDICAL GATE CENTROS MEDICOS O&C S.A.S.

RUC/CI: 1793086063001

Fecha Emisión: 13/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección: BICENTENARIO AV PRENSA N5-212 Y RIO ARAJUNO QUITO CEL  
0995663944

Teléfono: 0995663944

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA996280	CALIBRADOR AUTOANALIZADORES 7 ML QCA (240110-28.02.2027.)	147-RBE-091 4	1.00	36.74	0.00	36.74
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: j.ortega1388.do@gmail.com, cadelo@dltasisten.com

Dirección Envío: MEDICAL GATE CENTROS MEDICOS O&C S.A.S. DIR:  
BICENTENARIO AV PRENSA N5-212 Y RIO ARAJUNO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	41.74
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	41.74
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	41.74
ICE	0.00
IVA 15%	6.26
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>48.00</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	48.00	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