



**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

RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043905**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0207202501019036063600120010030000439053912497211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-07-03T15:26:13-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0207202501019036063600120010030000439053912497211

Razon Social: YASSENIA JUDITH REATEGUI LUZON

RUC/CI: 1104120397001

Fecha Emisión: 02/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección ABRAHAM CALAZACON Y LUIS MOSCOSO FRT CENTRO DE SALUD  
ROSALES, SANTO DOMING DE LOS TSACHILAS TEL:3706499

Teléfono: 3706499

| Cod. Principal | Descripción                                    | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 7837984001     | LYSERCELL WDF WDF210A XN (P4022.02.12.2025)    | 657-RBE-101<br>5   | 2.00  | 185.00          | 0.00      | 370.00       |
| 6510167001     | CELLPACK DCL 20L XN (P4465.28.05.2026)         | AD-565-06-13       | 3.00  | 133.00          | 0.00      | 399.00       |
| 6510256001     | FLUOROCCELL WDF 1 X 42ML XN (A4147.07.01.2026) | AD 546 04 13       | 1.00  | 900.00          | 0.00      | 900.00       |
| FLETE ENVIO    | FLETE  |                    | 1.00  | 20.00           | 0.00      | 20.00        |

**Información Adicional**

Email: Labcentineladelsur@gmail.com

Dirección Envío: ABRAHAM CALAZACON Y LUIS MOSCOSO FRT  
CENTRO DE SALUD ROSALES, SANTO DOMING DE

|                           |                 |
|---------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 1,689.00        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00            |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00            |
| SUBTOTAL 15%              | 1,689.00        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00            |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00            |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 1,689.00        |
| ICE                       | 0.00            |
| IVA 15%                   | 253.35          |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>1,942.35</b> |

| Forma Pago                                   | Valor    | Plazo | Tiempo |
|--|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 1,942.35 | 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