



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044070

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

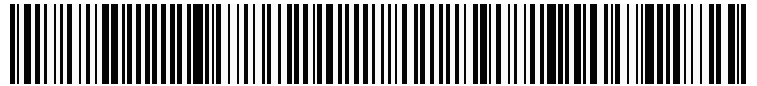
1007202501019036063600120010030000440705902259415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-11T14:58:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1007202501019036063600120010030000440705902259415

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: MARIA SUSANA TORREES PRIETO

RUC/CI: 1102560453001

Fecha Emisión: 10/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección: ARMANDO ARIAS Y JOSÉ ARCENTALES CENTRO MEDICO NOVA CIUDAD

Teléfono: 0985363203

YANTZAZA CEL0985363203

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GB151146	PUNTAS AZUL FUNDA X 1000 GLOBE SCIENTIFIC (2F0326V-07.02.2035)	NA	1.00	26.96	0.00	26.96
QCA998282	GLUCOSA LIQUIDA 3 X 100 ML QCA (242470-30.06.2027.)	208-RBE-1014	1.00	24.40	0.00	24.40
1200302	PCR-LATEX X 100 TEST SPIN REACT (566-28.01.2027.)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
1205011	PARATIFICO A 100 TEST SPIN REACT (AH64D-28.04.2027.)	AD-1032-09-05	1.00	8.45	0.00	8.45
1205031	PARATIFICO B 100 TEST SPIN REACT (BH76F-28.12.2026)	AD-1032-09-05	1.00	8.45	0.00	8.45
1205071	PARATIFICO H X 100 TEST SPIN REACT (TH132E-28.11.2026)	AD-1032-09-05	1.00	8.45	0.00	8.45
1205081	PARATIFICO O X 100 TEST SPIN REACT (TO155B-28.03.2027)	AD-1032-09-05	1.00	8.45	0.00	8.45
1205091	BRUCELLA ABORTUS X 100 TEST SPIN REACT (BA172A-28.06.2027)	AD-1032-09-05	1.00	8.45	0.00	8.45
1205101	OX2 X 100 TEST SPIN REACT (OXK2136C-28.06.2026)	AD-1302-02-07	1.00	8.45	0.00	8.45
1205111	OX19 X 100 TEST SPIN REACT (OX1163D-28.03.2027)	AD-1032-09-05	1.00	8.45	0.00	8.45
1205121	OXK X 100 TEST SPIN REACT (OXK-162A-28.04.2027)	AD-1032-09-05	1.00	8.45	0.00	8.45
11298500316	ISE CLEANING SOLUTION 100ML QUIMICA (86807801.31.12.2026)	AD-0471-10-03	1.00	39.00	0.00	39.00
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:	labcentinelacondor@outlook.com					
Dirección Envío:	ARMANDO ARIAS Y JOSÉ ARCENTALES CENTRO MEDICO NOVA CIUDAD YANTZAZA CEL0985363203					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	213.51	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		185.66
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		185.66
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		185.66
				ICE		0.00
				IVA 15%		27.85
				VALOR TOTAL		213.51

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