



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044896

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2808202501019036063600120010030000448964231586018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-28T17:47:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2808202501019036063600120010030000448964231586018

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 SUSANA TORREES PRIETO

RUC/CI: 1102560453001

Fecha Emisión: 28/08/2025

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
QCA999500	GOT AST UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (241980-31.07.2027)	AD-196-03-11	1.00	46.20	0.00	46.20
QCA999200	GPT ALT UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (242050-30.06.2027.)	AD-196-03-11	1.00	46.20	0.00	46.20
1107001N	PCR TURBIDIMETRO 1X45 SPINREACT (08023-28.06.2026)	AD-338-09-11	1.00	63.40	0.00	63.40
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

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	182.62	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	158.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	158.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	158.80
ICE	0.00
IVA 15%	23.82
VALOR TOTAL	182.62

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