



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045356

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

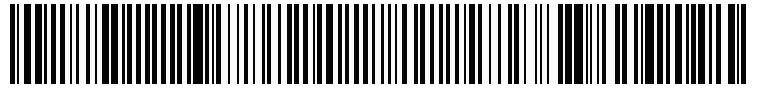
2409202501019036063600120010030000453561666065312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-24T17:42:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2409202501019036063600120010030000453561666065312

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

RUC/CI: 1793086063001

Fecha Emisión: 24/09/2025

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 0995663944

0995663944

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20250306-05.03.2027.)	81-RBE-06-14	1.00	121.00	0.00	121.00
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20250311-10.03.2027.)	81-RBE-0614	1.00	99.00	0.00	99.00
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900/BF6900 (20250210-09.02.2026.)	175-DME-0714	1.00	88.00	0.00	88.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Información Adicional

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

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	363.40	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	316.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	316.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	316.00
ICE	0.00
IVA 15%	47.40
VALOR TOTAL	363.40

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