



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045406

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2909202501019036063600120010030000454067260372917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-29T18:09:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2909202501019036063600120010030000454067260372917

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: 29/09/2025

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
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (86441003.31.01.2026)	4035-DME-0618	1.00	272.00	0.00	272.00
QCA994020	ACIDO URICO LIQUIDO 3 X 100 ML QCA (250200-31.10.2027.)	AD-196-03-11	1.00	44.44	0.00	44.44
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20250306-05.03.2027.)	81-RBE-06-14	1.00	121.00	0.00	121.00
FHC-202	HCG CAJA X 40 CASETE BESURE (HCG24090151-31.08.2026.)	7703-DME-1119	2.00	11.70	0.00	23.40
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

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	540.32	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	469.84
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	469.84
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	469.84
ICE	0.00
IVA 15%	70.48
VALOR TOTAL	540.32

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