



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045922

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2310202501019036063600120010030000459227000904113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-23T17:40:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2310202501019036063600120010030000459227000904113

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: 23/10/2025

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
C114	MONOPETRI 150X20 MM FUNADA X 10 UN (250420-30.04.30)	NA	5.00	5.52	0.00	27.60
C112	BIPETRI 90X15 MM CAJA FUNDA X 20 UU (20220627-26.06.2027)	NA	5.00	3.77	0.00	18.85
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (87979901.28.02.2027)	13827-DME-1222	1.00	68.00	0.00	68.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (85273101.31.10.2026)	13827-DME-1222	1.00	68.00	0.00	68.00
1200302	PCR-LATEX X 100 TEST SPIN REACT (576-28.08.2027)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20250520-19.05.2027.)	81-RBE-06-14	1.00	121.00	0.00	121.00
DIR231011801001	TIRA DE ORINA MANUAL A10-FRASCO X 100 DIRUI (20240521-20.05.2026.)	906-RBE-0616	2.00	13.65	0.00	27.30
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

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	412.22	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	358.45
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	358.45
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	358.45
ICE	0.00
IVA 15%	53.77
VALOR TOTAL	412.22

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