



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046199**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

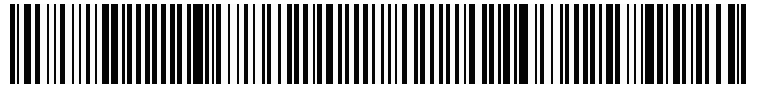
1111202501019036063600120010030000461996410220110

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-11-12T17:44:54-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1111202501019036063600120010030000461996410220110

**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: 11/11/2025

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
CORN0019	STANDART CALIBRACION MINI ISE CORNLEY PACK ELECTROOLITOS (GRIS) (DE250505A01-18.11.2026.)	10395-DME-1020	1.00	131.63	0.00	131.63
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (242501-31.03.2028.)	AD-196-03-11	2.00	19.34	0.00	38.68
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	173.31
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	173.31
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	173.31
ICE	0.00
IVA 15%	26.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>199.31</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	199.31	0 0	

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