



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047334

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

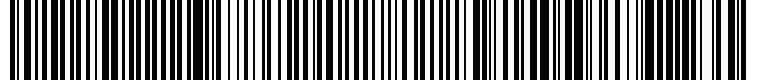
1401202601019036063600120010030000473349876034417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-14T11:57:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1401202601019036063600120010030000473349876034417

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

RUC/CI: 1793086063001

Fecha Emisión: 14/01/2026

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
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (92614701.30.11.2026)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
5947626190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 1 4X5 ML (75870402.30.11.2026)	13760-DME-1122	1.00	57.00	0.00	57.00
5947774190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 2 4X5 ML (82804603.31.07.2027)	13760-DME-1122	1.00	91.00	0.00	91.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

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	248.40	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	216.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	216.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	216.00
ICE	0.00
IVA 15%	32.40
VALOR TOTAL	248.40

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