



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047525

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

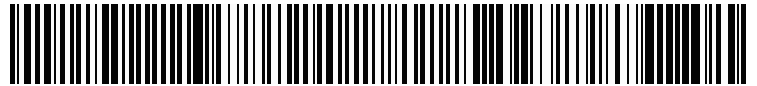
2201202601019036063600120010030000475251674109417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-22T17:41:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2201202601019036063600120010030000475251674109417

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: 22/01/2026

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
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302251101-16.04.2027)	15901-DME-0124	1.00	88.65	0.00	88.65
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303254801-21.03.2027)	15901-DME-0124	1.00	47.28	0.00	47.28
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250201-25.08.2026)	15901-DME-0124	1.00	65.67	0.00	65.67
21060726	MAGLUMI WASTE BAG(1 PIECES) (APPLY TO MAGLUMI 600 AND MAGLUMI 800) (24031401-25.03.2029)	NA	1.00	3.58	0.00	3.58
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301241130T-30.11.2026)	NA	1.00	218.01	0.00	218.01
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (25098175.31.05.2030)	NA	1.00	11.50	0.00	11.50
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	506.79	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	440.69
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	440.69
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	440.69
ICE	0.00
IVA 15%	66.10
VALOR TOTAL	506.79

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