



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048190

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2302202601019036063600120010030000481903079437518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-23T17:38:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2302202601019036063600120010030000481903079437518

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: 23/02/2026

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
130501004A	TRIGLICERIDOS R1 28X2 ML R2 7X2 ML BIOSSAYS (504250301-10.12.2026)	17299-DME-0924	1.00	30.63	0.00	30.63
130503003A	UREA R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (519250203-16.12.2026)	17482-DME-1024	1.00	11.78	0.00	11.78
130509001AC	CA R1 30 X 2ML R2 10 X 2 ML BIOSSAYS (527250103-11.09.2026)	17240-DME-0924	1.00	9.22	0.00	9.22
1601020043	LEVEL 2 ASSAYED CHEMISTRY CALIBRATORS(ACC) BIOSSAYS (C012501-21.03.2027)	17419-DME-1024	1.00	63.95	0.00	63.95
1601020044	LEVEL 3 ASSAYED CHEMISTRY CALIBRATORS(ACC) BIOSSAYS (C012503-16.06.2027)	17419-DME-1024	1.00	63.95	0.00	63.95
1601020005	ASSAYED CHEMISTRY QUALITY CONTROL(AQC) BIOSSAYS LEVEL 2, 3 (Q012501-28.05.2027)	17419-DME-1024	1.00	201.96	0.00	201.96
C112	BIPETRI 90X15 MM CAJA FUNDA X 20 UU (20220627-26.06.2027)	NA	6.00	3.64	0.00	21.84
C114	MONOPETRI 150X20 MM FUNADA X 10 UN (250420-30.04.30)	NA	6.00	3.77	0.00	22.62
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: labcentinelacondor@outlook.com

Dirección Envío: ARMANDO ARIAS Y JOSÉ ARCENTALES CENTRO MEDICO NOVA CIUDAD YANTZAZA CEL0985363203

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	430.95
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	430.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	430.95
ICE	0.00
IVA 15%	64.64
VALOR TOTAL	495.59

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	495.59	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