



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048224**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2402202601019036063600120010030000482249082421416

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-02-24T17:14:24-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2402202601019036063600120010030000482249082421416

**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: 24/02/2026

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
DIR3009143	DILUYENTE 5D BF6900 X 20 LITROS DIRUI (20250519-18.05.2027)	81-RBE-0614	1.00	156.75	0.00	156.75
DIR3009150	LISANTE FBH BF6900 X 500ML DIRUI (20250428-27.04.2027.)	81-RBE-0614	1.00	104.50	0.00	104.50
1305990001	ALKALINE WASH 1 X 2000G BISSAYS (309250501-22.09.2026)	16654-DME-0524	1.00	44.76	0.00	44.76
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	358.81	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	312.01
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	312.01
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	312.01
ICE	0.00
IVA 15%	46.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>358.81</b>

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