



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048508

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

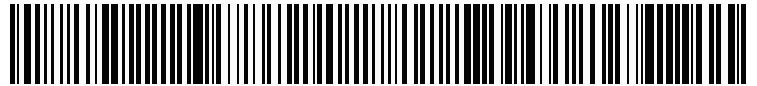
0903202601019036063600120010030000485081343032417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-09T18:30:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0903202601019036063600120010030000485081343032417

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: 09/03/2026

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
QCA994997	UREA U.V X 80 ML ML QCA (253300-30.06.2027)	AD-196-03-11	2.00	22.42	0.00	44.84
QCA994858	HDL COLESTEROL DIRECTO X 40 ML QCA (252650-28.02.2027)	184-RBE-1014	1.00	56.05	0.00	56.05
QCA991516	GPT UV LIQUIDA X 50 ML QCA (251280-29.02.2028)	AD-196-03-11	1.00	28.50	0.00	28.50
QCA998003	GOT AST UV LIQUIDA X 50 ML QCA (251810-30.06.2028)	AD-196-03-11	1.00	28.50	0.00	28.50
1200102	ASTO LATEX 100 TEST SPINREACT (428-28.11.2026)	AD-1032-09-05	1.00	20.62	0.00	20.62
1200202	FR LATEX 100 TEST SPINREACT (442-28.01.2027)	AD-1032-09-05	1.00	20.62	0.00	20.62
PH100402	TPT X 4 ML PACIFIC (162525-30.04.2027)	AG-0349-05-03	1.00	8.62	0.00	8.62

Información Adicional

Email: labcentinelacondor@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	207.75
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	207.75
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	207.75
ICE	0.00
IVA 15%	31.16
VALOR TOTAL	238.91

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	238.91	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699

DatosAdicionales PANGUI