



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048602

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1203202601019036063600120010030000486022002973115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-12T15:43:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1203202601019036063600120010030000486022002973115

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: MARIA SUSANA TORREES PRIETO

RUC/CI: 1102560453001

Fecha Emisión: 12/03/2026

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
9015060190	AFP ELECSYS COBAS E 100 V2 (86687202.30.11.2026)	13952-DME-1222	1.00	149.15	0.00	149.15
11776193122	CA 199 ELECSYS (85726301.30.11.2026)	AD-0313-05-03	1.00	554.80	0.00	554.80
11776223190	CA 125 G2 E411 ELECSYS (87567601.31.10.2026)	408-RBE-0315	1.00	552.90	0.00	552.90
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

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	1,448.83	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,259.85
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,259.85
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,259.85
ICE	0.00
IVA 15%	188.98
VALOR TOTAL	1,448.83

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