



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048720

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

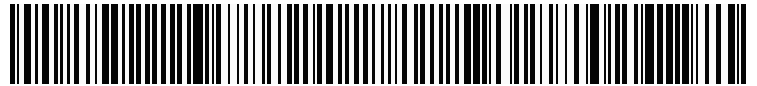
1703202601019036063600120010030000487201373887317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-17T15:39:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1703202601019036063600120010030000487201373887317

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: 17/03/2026

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
1120008	BILIRRUBINA TOTAL AA LIQ (240 ML) (2507648940-30.01.2027)	5961-DME-1 218	1.00	52.77	0.00	52.77
QCA995012	COLESTEROL LIQUIDO 2X250 ML QCA (253070-31.01.2028)	184-RBE-101 4	1.00	53.40	0.00	53.40
DIR3009146	LISANTE FDO BF6900 X 500 ML DIRUI (20250515-14.05.2027.)	81-RBE-0614	1.00	104.50	0.00	104.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

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	246.87	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	214.67
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	214.67
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	214.67
ICE	0.00
IVA 15%	32.20
VALOR TOTAL	246.87

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