



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048725**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1703202601019036063600120010030000487255565248213

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-17T16:28:14-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1703202601019036063600120010030000487255565248213

**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
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	185.46	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	161.27
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	161.27
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	161.27
ICE	0.00
IVA 15%	24.19
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>185.46</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 CIA LTDA

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