



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000049040**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0104202601019036063600120010030000490405608241412

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-04-01T16:55:41-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0104202601019036063600120010030000490405608241412

**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: MEDICAL GATE CENTROS MEDICOS O&C S.A.S.

RUC/CI: 1793086063001

Fecha Emisión: 01/04/2026

Guía de Remisión:

Dirección: BICENTENARIO AV PRENSA N5-212 Y RIO ARAJUNO QUITO CEL

Teléfono: 0995663944

0995663944

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (82524703.31.10.2026)	AD-0471-10-03	1.00	93.00	0.00	93.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (93049401.30.09.2027)	AD-0471-10-03	1.00	46.00	0.00	46.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (92984401.30.09.2026)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (25154750.31.07.2030)	NA	1.00	179.00	0.00	179.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (93690901.31.01.2027)	AD-0471-10-03	2.00	63.00	0.00	126.00
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (93626501.31.07.2027)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

**Información Adicional**

Email: j.ortega1388.do@gmail.com,cadelo@dtasisten.com

Dirección Envío: BICENTENARIO AV PRENSA N5-212 Y RIO ARAJUNO QUITO CEL 0995663944

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	759.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	759.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	759.00
ICE	0.00
IVA 15%	113.85
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>872.85</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	872.85	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 CIA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699