



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039918

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1410202401019036063600120010030000399182830329810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-15T12:36:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1410202401019036063600120010030000399182830329810

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: IZURIETA SANCHEZ E HIJOS CIA LTDA

RUC/CI: 0791721032001

Fecha Emisión: 14/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección PICHINCHA 312 Y 10 DE AGOSTO EL ORO,MACHALA CEL0992256000

Teléfono: 0992256000

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
KJ0801AS	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL & CLOT ACTIVADOR 8 ML X 100 IND. KANGJIAN (20231220-31.12.2025)	7591-DME-1019	2.00	17.36	0.00	34.72
LISUW022	TUBO TAPA LILA X 4 ML PLASTICO CAJA X 100 SUNWAY MEDICAL (240402-01.10.2026)	3468-DME-0218	3.00	8.78	0.00	26.34
QCA996066	AMILASA LIQUIDA X 60 ML QCA (232690-31.08.2026)	AD-196-03-11	1.00	59.65	0.00	59.65
QCA995515	FOSFATASA ALCALINA LIQUIDA X 125 ML QCA (232570-31.08.2026)	AD-196-03-11	1.00	28.10	0.00	28.10
QCA991115	LIPASA LIQUIDA 1 X 80 ML QCA (241300-31.07.2026)	AD-196-03-11	1.00	77.50	0.00	77.50
QCA998003	GOT AST UV LIQUIDA X 50 ML QCA (240370-28.02.2027)	AD-196-03-11	1.00	30.00	0.00	30.00
QCA991516	GPT UV LIQUIDA X 50 ML QCA (233100-31.10.2026)	AD-196-03-11	1.00	30.00	0.00	30.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: clinicalaciguenacontabilidad@gmail.com

Dirección Envío: IZURIETA SANCHEZ E HIJOS CIA LTDA DIR: PICHINCHA 312 Y 10 DE AGOSTO EL ORO,MACHALA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	292.31
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	292.31
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	292.31
ICE	0.00
IVA 15%	43.85
VALOR TOTAL	336.16

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	336.16	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