



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041980

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1303202501019036063600120010030000419801945407219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-14T12:10:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1303202501019036063600120010030000419801945407219

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: IZURIETA SANCHEZ E HIJOS CIA LTDA

RUC/CI: 0791721032001

Fecha Emisión: 13/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección: PICHINCHA 312 Y 10 DE AGOSTO EL ORO, MACHALACEL 0992256000

Teléfono: 0992256000

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA992640	AMILASA LIQUIDA X 120 ML QCA (232690-31.08.2026)	AD-196-03-11	1.00	110.70	0.00	110.70
1400060	GLICEMIA ENZ AA LIQUID 1000 ML WIENER (2409609730-30.03.2026)	NC	1.00	61.00	0.00	61.00
QCA995280	COLESTEROL LIQUIDO 3 X 100 ML QCA (242820-30.06.2027.)	184-RBE-1014	1.00	42.00	0.00	42.00
QCA992320	TRIGLICERIDO LIQUIDO 3 X 100 ML QCA (242610-31.07.2027.)	184-RBE-1014	1.00	80.60	0.00	80.60
CUREB0004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2408117-30.08.2028.)	DM-1192-06-06	3.00	1.90	0.00	5.70
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (4137191-30.09.2025)	DM-0464-10-03	2.00	12.95	0.00	25.90
P020090	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL & CLOT ACTIVADOR 9 ML X 100 UND (2407007C-30.08.2026)	2021-DME-0716	2.00	19.04	0.00	38.08
BD365974	MINICOLLET TAPA LILA CAJA X 50 BD (4060277-31.08.2025)		1.00	13.33	0.00	13.33
QCA998390	GLICOHEMOGLOBINA X 20 TEST QCA (241350-30.11.2025.)	90-RBE-07-14	1.00	77.30	0.00	77.30
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: clinicalaciguenaccontabilidad@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	460.61
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	460.61
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	460.61
ICE	0.00
IVA 15%	69.09
VALOR TOTAL	529.70

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	529.70	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