



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043051**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1405202501019036063600120010030000430512809139218

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-15T13:18:29-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1405202501019036063600120010030000430512809139218

**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: 14/05/2025

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
DIR232030505201	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3600 B DIRUI CHINA (20241216-15.12.2026.)	773-RBE-0116	1.00	110.00	0.00	110.00
R0042C	HEPATITIS B CASETE X 30(CTK) (F1213V1E00-22.12.2026)	AD-235-05-11	1.00	27.69	0.00	27.69
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECE CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24040044-31.03.2026)	7691-DME-1119	1.00	36.57	0.00	36.57
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900/BF6900 (20241203-02.12.2025.)	175-DME-0714	1.00	46.00	0.00	46.00
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1 CJA X 100 BD (4095820-31.03.2029)	DM-1832-09-10	2.00	12.74	0.00	25.48
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (81534501.31.03.2026)	AD-0372-07-03	2.00	42.00	0.00	84.00
1810324	UREA CINETICA AA LIQ (4X100ML+4X25ML) WIENER (2409610550-30.03.2026)	5961-DME-1218	1.00	125.00	0.00	125.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: clinicalaciguenacontabilidad@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	460.74
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	460.74
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	460.74
ICE	0.00
IVA 15%	69.11
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>529.85</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	529.85	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