



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043818

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2606202501019036063600120010030000438189622186215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-27T11:57:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2606202501019036063600120010030000438189622186215

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: 26/06/2025

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
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20241125-24.11.2026.)	81-RBE-0614	1.00	90.00	0.00	90.00
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST 4 GEN (ATHIV24090047-31.08.2026.)	8190-DME-0320	1.00	48.75	0.00	48.75
KJ0801AS	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL & CLOT ACTIVADOR 8 ML X 100 IND. KANGJIAN (20241125-30.11.2026.)	7591-DME-1019	1.00	17.36	0.00	17.36
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (4257262-31.01.2026)	DM-0464-10-03	4.00	12.95	0.00	51.80
2127132-P	TUBO TAPA CELESTE 2.7 ML X 100 UU VACPLUS (2409785-30.09.2026)	11335-DME-0221	1.00	16.64	0.00	16.64
1200302	PCR-LATEX X 100 TEST SPIN REACT (566-28.01.2027)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
QCA995025	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (241450-31.12.2025)	AD-201-03-11	1.00	342.07	0.00	342.07
G100	PUNTAS AMARILLAS 200UL X1000 GLOBAL GILSON (20210810-SC)	NA	2.00	5.60	0.00	11.20
GB151146	PUNTAS AZUL FUNDA X 1000 GLOBE SCIENTIFIC (2F0326V-07.02.2035)	NA	2.00	26.96	0.00	53.92
AH-2125	AGUJA HIPODERMICA 21X1 CJA X 100 NIPRO (202206C-25.05.2027)	DM-1740-03-10	2.00	3.64	0.00	7.28
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: clinicalaciguenaccountabilidad@gmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	893.23	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	776.72
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	776.72
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	776.72
ICE	0.00
IVA 15%	116.51
VALOR TOTAL	893.23

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------------	--------------------	-------	-----------------	-----------	--------------

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