



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045872

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2210202501019036063600120010030000458724078698817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-23T08:19:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2210202501019036063600120010030000458724078698817

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: 22/10/2025

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
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20250507-06.05.2027.)	81-RBE-0614	1.00	90.00	0.00	90.00
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20250520-19.05.2027.)	81-RBE-06-14	1.00	110.00	0.00	110.00
QCA999500	GOT AST UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (241980-31.07.2027.)	AD-196-03-11	1.00	42.60	0.00	42.60
QCA999200	GPT ALT UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (242050-30.06.2027.)	AD-196-03-11	1.00	42.60	0.00	42.60
QCA995515	FOSFATASA ALCALINA LIQUIDA X 125 ML QCA (242840-31.07.2027.)	AD-196-03-11	1.00	28.10	0.00	28.10
QCA994020	ACIDO URICO LIQUIDO 3 X 100 ML QCA (250200-31.10.2027.)	AD-196-03-11	1.00	40.40	0.00	40.40
1200302	PCR-LATEX X 100 TEST SPIN REACT (576-28.08.2027)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
KJ0801AS	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL & CLOT ACTIVADOR 8 ML X 100 IND. KANGJIAN (20241215-31.12.2026.)	7591-DME-1019	2.00	17.36	0.00	34.72
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (5101391-31.08.2026)	DM-0464-10-03	2.00	12.95	0.00	25.90
2127132-P	TUBO TAPA CELESTE 2.7 ML X 100 UU VACPLUS (2409786-30.09.2026)	11335-DME-0221	2.00	16.64	0.00	33.28
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (82722201-30.04.2026)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	clinicalaciguenacontabilidad@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	598.35	0	0			
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						520.30
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						520.30
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						520.30
ICE						0.00
IVA 15%						78.05
VALOR TOTAL						598.35

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