



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048448

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0603202601019036063600120010030000484483710277212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-06T17:45:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0603202601019036063600120010030000484483710277212

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: 06/03/2026

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
130612001M	MAGLUMI TOXO IGG(CLIA) X 50 (077250311-25.10.2026)	15748-DME-1223	1.00	140.62	0.00	140.62
130662002M	MAGLUMI TOXO IGM(CLIA) X 50 GEN 2 (481250111-02.03.2027)	15748-DME-1223	1.00	140.62	0.00	140.62
130612003M	MAGLUMI RUBELLA IGG(CLIA) X 50 (076250211-07.08.2026)	15877-DME-0124	1.00	140.62	0.00	140.62
130662004M	RUBELLA IGM (CLIA) X 50 MAGLUMI GEN 2 (483250411-30.04.2027)	15877-DME-0124	1.00	140.62	0.00	140.62
130612005M	MAGLUMI CMV IGG(CLIA) X 50 (071250211-04.09.2026)	15877-DME-0124	1.00	140.62	0.00	140.62
130662006M	MAGLUMI CMV IGM(CLIA) X 50 GEN 2 (482250211-07.05.2027)	15877-DME-0124	1.00	140.62	0.00	140.62
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250221-11.10.2027)	15696-DME-1223	1.00	95.22	0.00	95.22
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250211-14.02.2027)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244250111-30.10.2026)	15696-DME-	1.00	80.70	0.00	80.70
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (226256-31.08.2028)	AG-0349-05-03	5.00	12.73	0.00	63.65
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302251101-16.04.2027)	15901-DME-0124	1.00	88.65	0.00	88.65
1200302	PCR-LATEX X 100 TEST SPIN REACT (576-28.08.2027)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

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	1,470.09	0	0			
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1,278.34
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						1,278.34
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1,278.34
ICE						0.00
IVA 15%						191.75
VALOR TOTAL						1,470.09

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