



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039601

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1909202401019036063600120010030000396019215213417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-20T12:57:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1909202401019036063600120010030000396019215213417

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: 19/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: PICHINCHA 312 Y 10 DE AGOSTO EL ORO, MACHALACEL0992256000

Teléfono: 0992256000

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HX-B05	TUBO EPENDORF 1.5ML 500PCS (20210110-SC)	NA	1.00	6.50	0.00	6.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: clinicalaciguenaccountabilidad@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	9.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	9.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.50
ICE	0.00
IVA 15%	1.43
VALOR TOTAL	10.93

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	10.93	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 CÍA LTDA

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