



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042448**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0904202501019036063600120010030000424484708024611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-10T13:17:03-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0904202501019036063600120010030000424484708024611

**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: 09/04/2025

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 (20241226-25.12.2026.)	81-RBE-0614	1.00	90.00	0.00	90.00
QCA991115	LIPASA LIQUIDA 1 X 80 ML QCA (242000-31.01.2027.)	AD-196-03-11	1.00	77.50	0.00	77.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**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	196.08	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	170.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	170.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	170.50
ICE	0.00
IVA 15%	25.58
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>196.08</b>

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