



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042743

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2804202501019036063600120010030000427431369905412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-29T12:40:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2804202501019036063600120010030000427431369905412

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: 28/04/2025

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
R0042C	HEPATITIS B CASETE X 30(CTK) (F1213V1E00-22.12.2026)	AD-235-05-11	1.00	27.69	0.00	27.69
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900/BF6900 (20241203-02.12.2025.)	175-DME-071 4	1.00	46.00	0.00	46.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: clinicalaciguenacontabilidad@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	76.69
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	76.69
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	76.69
ICE	0.00
IVA 15%	11.50
VALOR TOTAL	88.19

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	88.19	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