



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043423

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0506202501019036063600120010030000434239758604216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-06T13:24:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0506202501019036063600120010030000434239758604216

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: 05/06/2025

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
QCA992640	AMILASA LIQUIDA X 120 ML QCA	AD-196-03-11	1.00	110.70	0.00	110.70

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	127.31	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	110.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	110.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	110.70
ICE	0.00
IVA 15%	16.61
VALOR TOTAL	127.31

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