



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044437

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3107202501019036063600120010030000444377012433115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-31T18:12:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3107202501019036063600120010030000444377012433115

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: 31/07/2025

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
EDN-83.67.960164	CARTUCHO BG10 EDAN I15 1 UND (240934BGAFR-07.10.2025)	296-RBE-1214	25.00	11.44	0.00	286.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: clinicalaciguenaccontabilidad@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	332.35	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	289.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	289.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	289.00
ICE	0.00
IVA 15%	43.35
VALOR TOTAL	332.35

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