



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043614

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1606202501019036063600120010030000436148361138911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-17T12:55:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1606202501019036063600120010030000436148361138911

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: COMPAÑÍA MÉDICA "CENTRO MÉDICO CLÍNICOQUIRÚRGICO SARAGUROS" SARAGUROMEDIC CIA.

RUC/CI: 0190449580001

Fecha Emisión: 16/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección: CLL LOJA Y REINO DE QUITO SARAGURO CEL 0985862121

Teléfono: 0985862121

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
RENONLAB0028	AGITADOR DE 24 TUBOS 200.07 KJMR-IVA - RENON LAB (360223-28.02.2028)	NA	1.00	240.08	0.00	240.08
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: saraguromedic@gmail.com

Dirección Envío: CLL LOJA Y REINO DE QUITO SARAGURO CEL 0985862121

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	279.54	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	243.08
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	243.08
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	243.08
ICE	0.00
IVA 15%	36.46
VALOR TOTAL	279.54

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