



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044480**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

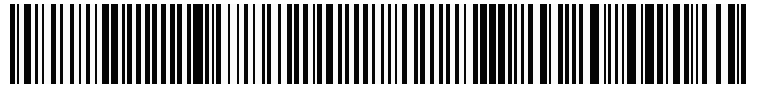
0408202501019036063600120010030000444803553087811

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-08-04T17:44:15-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0408202501019036063600120010030000444803553087811

**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: CLINICA ECUATORIANA INTEGRAL DEHEMATOLOGIA CIEH C.L.

RUC/CI: 1793212574001

Fecha Emisión: 04/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección: MRTIN UTRERAS N31-310Y AV MARIAN DE JESUS QUITO, CEL0983967447

Teléfono: 0983967447

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5422485190	ECOTERGENT COBAS C311 (85703501.31.01.2026)	AD-515-03-13	3.00	47.65	0.00	142.95
3183696122	IRON GEN2 200T COBAS C311 (86938201.30.04.2026)	AD-0608-03-04	1.00	97.02	0.00	97.02
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (84137301.31.08.2026)	AD-182-02-11	3.00	10.83	0.00	32.49
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: info@ciehem.com

Dirección Envío: MRTIN UTRERAS N31-310Y AV MARIAN DE JESUS QUITO, CEL0983967447

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	277.46
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	277.46
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	277.46
ICE	0.00
IVA 15%	41.62
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>319.08</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	319.08	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