



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044796

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2508202501019036063600120010030000447962689149016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-25T18:25:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2508202501019036063600120010030000447962689149016

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: 25/08/2025

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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4498.18.06.2026)	AD-546-04-13	1.00	111.80	0.00	111.80
5422485190	ECOTERGENT COBAS C311 (88147901.30.06.2026)	AD-515-03-13	3.00	47.65	0.00	142.95
4810716190	CREAJ. GEN 700T COBAS C311 (83646901.31.07.2026)	AD-0608-03-04	1.00	162.45	0.00	162.45
3183734190	TP 300T COBAS C311 (85055601.31.03.2026)	AD-0608-03-04	1.00	71.07	0.00	71.07
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

Información Adicional

Email: info@ciehem.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	498.27
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	498.27
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	498.27
ICE	0.00
IVA 15%	74.74
VALOR TOTAL	573.01

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	573.01	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 CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699