



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044841

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2608202501019036063600120010030000448411983157916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-26T15:50:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2608202501019036063600120010030000448411983157916

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: CENTRO DE SALUD C-MATERNO INFANTIL

RUC/CI: 0760040130001

Fecha Emisión: 26/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección: ISIDRO AYORA Y POMARROSOS ZARUMA, EL ORO

Teléfono: 3702460

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-6510167001	XL-BIOMETRÍA HEMÁTICA AUTOMATIZADA (P5034-23.07.2026)	AD-546-04-13	10,650.00	0.69	0.00	7,348.50

Información Adicional

Email: UaaZaruma@iess.gob.ec

Dirección Envío: ISIDRO AYORA Y POMARROSOS ZARUMA, EL ORO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	8,450.78	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	7,348.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	7,348.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7,348.50
ICE	0.00
IVA 15%	1,102.28
VALOR TOTAL	8,450.78

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