



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046673

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0312202501019036063600120010030000466736101622611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-04T17:36:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0312202501019036063600120010030000466736101622611

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: 03/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: MARTIN 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 (88147901.30.06.2026)	AD-515-03-13	4.00	47.65	0.00	190.60
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5164.13.10.2026)	AD-546-04-13	1.00	111.80	0.00	111.80

Información Adicional

Email: info@ciehem.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	302.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	302.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	302.40
ICE	0.00
IVA 15%	45.36
VALOR TOTAL	347.76

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	347.76	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