



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044491

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0508202501019036063600120010030000444918032617012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-05T18:08:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0508202501019036063600120010030000444918032617012

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: ANDREA GABRIELA MORENO CABALLEROS

RUC/CI: 0502578313001

Fecha Emisión: 05/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección: DOS DE MAYO Y MARQUEZ DE MAENZALAB M FRT A LA PUERTA DE EMERGENCIA DEL HOSPITA COTOPAXI, LATACUNGA0960175659

Teléfono: 0960175659

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 11662970122 | CLEANCELL ELECSYS (85407701.31.10.2026) | 13827-DME-1222 | 1.00 | 75.00 | 0.00 | 75.00 |
| 11662988122 | PROCELL ELECSYS (84445301.31.08.2026) | 13827-DME-1222 | 1.00 | 75.00 | 0.00 | 75.00 |
| 11930346122 | SYS WASH ELECSYS (86509901.30.06.2026) | AD-248-1-05-11 | 1.00 | 35.00 | 0.00 | 35.00 |
| FLETE ENVIO | FLETE | | 1.00 | 5.00 | 0.00 | 5.00 |

Información Adicional

Email: gabby_nem@hotmail.com

Dirección Envío: DOS DE MAYO Y MARQUEZ DE MAENZALAB M FRT A LA PUERTA DE EMERGENCIA DEL HOSPITA

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 218.50 | 0 | 0 |

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 190.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 190.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 190.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 28.50 |
| VALOR TOTAL | 218.50 |

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