



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045984

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2810202501019036063600120010030000459849129337618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-28T17:47:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2810202501019036063600120010030000459849129337618

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 28/10/2025

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 (87979901.28.02.2027)	13827-DME-1222	1.00	75.00	0.00	75.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (85273101.31.10.2026)	13827-DME-1222	1.00	75.00	0.00	75.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	156.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	156.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	156.00
ICE	0.00
IVA 15%	23.40
VALOR TOTAL	179.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	179.40	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