



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046988

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1812202501019036063600120010030000469885743815211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-18T18:07:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1812202501019036063600120010030000469885743815211

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: MONCAYO ASOCIADOS SC

RUC/CI: 0691780872001

Fecha Emisión: 18/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: GUAYAQUIL ENTRE ESPAÑA Y ROCFUERTE RIOBAMBA CEL032948461

Teléfono: 032948461

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (86978101.31.05.2026)	10150-DME-0920	2.00	180.00	0.00	360.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: grupohospimed@mail.com

Dirección Envío: GUAYAQUIL ENTRE ESPAÑA Y ROCFUERTE RIOBAMBA CEL032948461

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	418.60	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	364.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	364.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	364.00
ICE	0.00
IVA 15%	54.60
VALOR TOTAL	418.60

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