



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045799

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1710202501019036063600120010030000457994114654913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-18T11:10:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1710202501019036063600120010030000457994114654913

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: INDIRA CADENA GUAÑA

RUC/CI: 0400977740001

Fecha Emisión: 17/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: CLL HUGO GUZMAN LARA Y GERONIMO CARRI A 1 CDA DEL PARQUE

Teléfono: 00984697877

INFANTIL IMBABURA CEL00984697877

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
010101003301	MAGLUMI X3 EQUIPO SERIE: 0101010034012500732 (0101010034012201110)	15901-DME-0124	1.00	20,000.00	0.00	20,000.00

Información Adicional

Email: infomedicalin@gmail.com

Dirección Envío: CLL HUGO GUZMAN LARA Y GERONIMO CARRI A 1 CDA DEL PARQUE INFANTIL IMBABURA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	20,000.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	20,000.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20,000.00
ICE	0.00
IVA 15%	3,000.00
VALOR TOTAL	23,000.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	23,000.00	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