ARANEDA
EQUIPOS E INSUMOS DE LABORATORIO

RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046243

NUMERO DE AUTORIZACIÓN
1311202501019036063600120010030000462433484837411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION
2025-11-13T18:01:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCION

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

1311202501019036063600120010030000462433484837411

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: ESMEDIMAGEN CIA. LTDA. **RUC/CI:** 0190408868001

Fecha Emisión: 13/11/2025 **Guia de Remisión:**

Dirección: AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMA CUENCA, AZUAY Teléfono: 074047417

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8838534190	CALSET PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (83904102.30.04.2027)	10112-DME-0920	1.00	174.60	0.00	174.60
8814856190	HBSAG G2 ELECSYS COBAS E 100 V2 (83497603.31.08.2026)	3249-DME-1217	1.00	243.00	0.00	243.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (89892901.31.10.2026)	AD-0471-10-03	2.00	90.00	0.00	180.00

Información Adicional

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

Dirección Envio: AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMA CUENCA, AZUAY

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	597.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	597.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	597.60
ICE	0.00
IVA 15%	89.64
VALOR TOTAL	**687.24**

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	687.24	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar
EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA
A NOMBRE DE: REPRESENTACIÓNES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699