



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047628**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2701202601019036063600120010030000476283258924611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-27T09:55:04-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2701202601019036063600120010030000476283258924611

**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: 27/01/2026

Guía 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 |
|----------------|------------------------------------|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 4793803001     | PUMP LIQUID 24V/12.2W ASSY (SL-SC) | NA                 | 1.00  | 868.00          | 0.00      | 868.00       |

**Información Adicional**

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 868.00        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00          |
| SUBTOTAL 15%              | 868.00        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 868.00        |
| ICE                       | 0.00          |
| IVA 15%                   | 130.20        |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>998.20</b> |

| Forma Pago                                   | Valor  | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 998.20 | 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