



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033690

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0806202301019036063600120010030000336907362048814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-06-08 17:39:27

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0806202301019036063600120010030000336907362048814

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ESMEDIMAGEN CIA. LTDA.

RUC/CI: 0190408868001

Fecha Emisión: 08/06/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMACUENCA, AZUAY074047417

Teléfono: 074047417

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (65204101.30.04.2024)	AD-0471-10-03	1.00	167.40	0.00	167.40
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (68663203.31.10.2023)	4035-DME-0618	2.00	338.40	0.00	676.80
11731629322	CEA ELECSYS (69019201.31.05.2024)	AD-0313-05-03	1.00	257.40	0.00	257.40
4827031190	IGE ELECSYS (67239401.31.07.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	274.50	0.00	274.50
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (70128702.30.11.2023)	12428-DME-1121	1.00	792.90	0.00	792.90
5031656190	ANTI-CCP ELECSYS, ROCHE (66135001.30.11.2023)	AD-150-11-10	1.00	495.00	0.00	495.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (68250101.31.05.2024)	AD-0314-05-03	1.00	351.00	0.00	351.00
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (65549403.29.02.2024)	AD-0314-05-03	1.00	285.30	0.00	285.30
9038124190	VITAMIN D TOTAL G3 PRECICONTROL ELECSYS (67330103.31.03.2024)	12428-DME-1121	1.00	146.70	0.00	146.70
6924107190	PRECICONTROL HIV G2 ELECSYS ROCHE (69807601.31.05.2024)	5477-DME-0918	1.00	340.20	0.00	340.20
11776452122	PRECICONTROL MARCADORES TUMORALES ELECSYS (64518504.31.08.2024)	AD-0313-05-03	1.00	333.00	0.00	333.00
8838534190	CALSET PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (66073101.31.01.2025)	10112-DME-0920	1.00	179.10	0.00	179.10
6656048190	ESTRADIOL 3G CALSET E411 (63133403.30.09.2023)	AD-0314-05-03	1.00	180.00	0.00	180.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	medimagenlaboratorio@outlook.com					
Dirección Envío:	AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMA CUENCA, AZUAY					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,016.82	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		4,479.30
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 12%		4,479.30
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		4,479.30
				ICE		0.00
				IVA 12%		537.52
				VALOR TOTAL		5,016.82

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