



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035411

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3010202301019036063600120010030000354116691592111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-31 12:40:19

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3010202301019036063600120010030000354116691592111

**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: 30/10/2023

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
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (74558301.31.05.2024)	AD-0471-10-03	3.00	55.80	0.00	167.40
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (73676201.30.06.2024)	AD-0471-10-03	3.00	56.70	0.00	170.10
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (74049601.30.04.2024)	AD-0471-10-03	2.00	74.70	0.00	149.40
20754765322	COBAS INTEGRAL CLEANER C111 (73418201.28.02.2025)	AD-0471-10-03	4.00	81.90	0.00	327.60
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (23051750.31.01.2028)	NA	2.00	324.00	0.00	648.00
11731416190	PRECICONTROL UNIVERSAL E411 (68261104.31.01.2025)	806-RBE-0216	1.00	181.80	0.00	181.80
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (23350710.31.01.2028)	NA	1.00	196.20	0.00	196.20
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (68665601.30.04.2024)	12184-DME-0921	1.00	338.40	0.00	338.40
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (71906701.31.05.2024)	4035-DME-0618	2.00	338.40	0.00	676.80
4827031190	IGE ELECSYS (67239403.31.07.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	274.50	0.00	274.50
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (66935203.31.03.2024)	10304-DME-1020	1.00	370.80	0.00	370.80
8924163190	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 V2 E411 (70443203.31.03.2024)	5477-DME-0918	1.00	517.50	0.00	517.50
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (70823703.31.07.2024)	10304-DME-1020	1.00	358.20	0.00	358.20

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	medimagenlaboratorio@outlook.com					
Dirección Envío:	ESMEDIMAGEN CIA.LTDA DIR: AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMA CUENCA, AZUAY					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,901.90	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		4,376.70
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 12%		4,376.70
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		4,376.70
				ICE		0.00
				IVA 12%		525.20
				VALOR TOTAL		4,901.90

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