



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036405

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2501202401019036063600120010030000364055828823111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-26 11:48:54

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2501202401019036063600120010030000364055828823111

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: 25/01/2024

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
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (74986501.30.09.2024)	AD-0314-05-03	2.00	351.00	0.00	702.00
11776223190	CA 125 G2 E411 ELECSYS (71616301.30.09.2024)	408-RBE-0315	1.00	540.00	0.00	540.00
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (74343105.31.05.2024)	12428-DME-1121	1.00	792.90	0.00	792.90
9038116190	VITAMIN D TOTAL G3 CALSET ELECSYS (73315602.31.08.2024)	12428-DME-1121	1.00	766.80	0.00	766.80
5401704190	LIPASE 100 T C111 (75129201.31.08.2024)	AD-138-09-10	1.00	118.80	0.00	118.80
9077871190	FT3 G3 CS ELECSYS V2 (74633403.31.01.2025)	12184-DME-0921	1.00	170.10	0.00	170.10
7092539190	PROGESTERONA G3 E411 ELECSYS (74336501.31.08.2024)	747-RBE-0116	1.00	260.10	0.00	260.10
6368590190	ANTI-TPO ELECSYS (74149601.31.07.2024)	AD-348-10-11	1.00	478.80	0.00	478.80

Información Adicional

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

Dirección Envío: ESMEDIMAGEN CIA.LTDA DIR: AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMA CUENCA, AZUAY

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,829.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,829.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,829.50
ICE	0.00
IVA 12%	459.54
VALOR TOTAL	4,289.04

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,289.04	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