



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038159

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0706202401019036063600120010030000381596659817717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-07T17:32:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0706202401019036063600120010030000381596659817717

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: 07/06/2024

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
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (77901501.31.01.2025)	AD-0471-10-03	3.00	56.70	0.00	170.10
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (78602301.30.09.2025)	AD-0608-03-04	3.00	45.00	0.00	135.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (77328701.31.10.2024)	AD-0471-10-03	2.00	74.70	0.00	149.40
5401704190	LIPASE 100 T C111 (79011001.31.03.2025)	AD-138-09-10	1.00	118.80	0.00	118.80
11706802001	ASSAY CUP ELECSYS 2010 (23024916.31.03.2028)	NA	1.00	186.30	0.00	186.30
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (78094501.31.10.2025)	AD-0471-10-03	2.00	81.90	0.00	163.80
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (77899901.30.09.2025)	AD-0314-05-03	2.00	351.00	0.00	702.00
8924163190	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 V2 E411 (75580903.31.07.2025)	5477-DME-0918	1.00	517.50	0.00	517.50
5031656190	ANTI-CCP ELECSYS ROCHE (76644201.31.12.2024)	AD-150-11-10	1.00	730.80	0.00	730.80
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (72616903.31.10.2024)	10304-DME-1020	1.00	370.80	0.00	370.80
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (78688701.31.01.2025)	12428-DME-1121	1.00	792.90	0.00	792.90
6687733190	CORTISOL G2 E411 ELECSYS (78684301.30.04.2025)	581-RBE-0715	1.00	377.10	0.00	377.10
9004998190	ANTI-TG ELECSYS COBAS E 100 V5 E411 (76843702.28.02.2025)	13949-DME-1222	1.00	723.60	0.00	723.60

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	5,908.82	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		5,138.10
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		5,138.10
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		5,138.10
				ICE		0.00
				IVA 15%		770.72
				VALOR TOTAL		5,908.82

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