



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038355

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2106202401019036063600120010030000383555639835513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-21T16:30:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2106202401019036063600120010030000383555639835513

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ESMEDIMAGEN CIA. LTDA.

RUC/CI: 0190408868001

Fecha Emisión: 21/06/2024

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
6924107190	PRECICONTROL HIV G2 ELECSYS ROCHE (76074101.30.04.2025)	5477-DME-0918	1.00	340.20	0.00	340.20
4784600190	PRECICONTROL CMV IGG ELECSYS (73973701.28.02.2025)	AD-160-12-10	1.00	340.20	0.00	340.20
7559992190	FOLATE G3 ELECSYS COBAS E 100 V2 (74725303.31.01.2025)	AD-148-11-10	1.00	503.10	0.00	503.10
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (73678201.31.03.2025)	AD-138-09-10	3.00	66.60	0.00	199.80

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	1,590.80	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,383.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,383.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,383.30
ICE	0.00
IVA 15%	207.50
VALOR TOTAL	1,590.80

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