



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038911

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

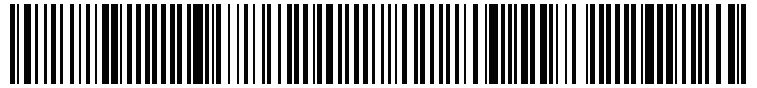
0508202401019036063600120010030000389116577201018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-05T16:57:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0508202401019036063600120010030000389116577201018

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: 05/08/2024

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
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 ELECSYS (79235801.31.05.2025)	AD-0314-05-03	1.00	234.90	0.00	234.90
3052001190	SHBG ELECSYS (76871601.31.05.2025)	AD-0749-07-04	1.00	435.60	0.00	435.60
5031664190	ANTI+CCP PRECICONTROL ROCHE ELECSYS (67341902.30.09.2025)	AD-150-11-10	1.00	175.50	0.00	175.50

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	972.90	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	846.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	846.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	846.00
ICE	0.00
IVA 15%	126.90
VALOR TOTAL	972.90

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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699