



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039720**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

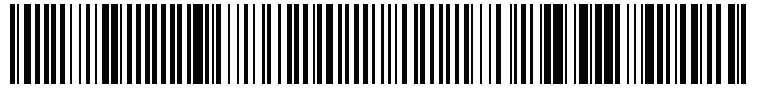
0110202401019036063600120010030000397206999499113

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-02T17:42:47-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0110202401019036063600120010030000397206999499113

**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: 01/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMA CUENCA, AZUAY

Teléfono: 074047417

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5795648190	BILT GEN 3 400 TETS COBAS C111 (77738501.31.08.2025)	AD-583-06-13	1.00	70.20	0.00	70.20
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (78601601.30.11.2025)	AD-138-09-10	2.00	66.60	0.00	133.20
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (79477201.31.01.2025)	4035-DME-06 18	1.00	244.80	0.00	244.80

**Información Adicional**

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	448.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	448.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	448.20
ICE	0.00
IVA 15%	67.23
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>515.43</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	515.43	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