



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039887

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1410202401019036063600120010030000398877584809616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-14T09:00:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1410202401019036063600120010030000398877584809616

**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: 14/10/2024

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
5401704190	LIPASE 100 T C111 (80846401.30.06.2025)	AD-138-09-10	1.00	118.80	0.00	118.80
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (82395401.31.10.2025)	5399-DME-0818	1.00	279.00	0.00	279.00
4687876190	PRECICONTROL HBSAG ELECSYS (79203901.31.08.2025)	AD-454-09-12	1.00	190.80	0.00	190.80
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (79477203.31.01.2025)	4035-DME-0618	2.00	244.80	0.00	489.60
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (81427401.31.05.2025)	12428-DME-1121	1.00	792.90	0.00	792.90
5031656190	ANTI-CCP ELECSYS ROCHE (78220401.28.02.2025)	AD-150-11-10	1.00	730.80	0.00	730.80
11930346122	SYS WASH ELECSYS (81302301.30.09.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	57.60	0.00	57.60

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	3,058.43	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,659.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,659.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,659.50
ICE	0.00
IVA 15%	398.93
VALOR TOTAL	3,058.43

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