



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039995

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1810202401019036063600120010030000399957622503610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-21T08:29:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1810202401019036063600120010030000399957622503610

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: 18/10/2024

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
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (81702201.31.07.2025)	AD-0471-10-03	2.00	56.70	0.00	113.40
4618815190	TOXO IGG ELECSYS (78701401.30.11.2025)	AD-0316-05-03	1.00	471.60	0.00	471.60
9005030190	ANTI-TG CALSET ELECSYS V2 (78931401.31.03.2025)	13949-DME-1222	1.00	170.10	0.00	170.10

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	868.37	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	755.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	755.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	755.10
ICE	0.00
IVA 15%	113.27
VALOR TOTAL	868.37

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