



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040117**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2910202401019036063600120010030000401171954021112

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-29T17:57:29-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2910202401019036063600120010030000401171954021112

**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: 29/10/2024

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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4095.09.09.2025)	AD-565-06-13	2.00	119.70	0.00	239.40
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (80699001.28.02.2025)	AD-0471-10-03	3.00	74.70	0.00	224.10
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (79646901.31.10.2025)	10304-DME-1020	1.00	358.20	0.00	358.20
4827031190	IGE ELECSYS (76290502.31.07.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	274.50	0.00	274.50
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (80811301.30.09.2025)	AD-0471-10-03	2.00	92.70	0.00	185.40
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (79802701.31.07.2025)	AD-0471-10-03	1.00	90.00	0.00	90.00
20754765322	COBAS INTEGRAL CLEANER C111 (81766401.30.04.2026)	AD-0471-10-03	2.00	81.90	0.00	163.80

**Información Adicional**

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,535.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,535.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,535.40
ICE	0.00
IVA 15%	230.31
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,765.71</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,765.71	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