



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040158

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3110202401019036063600120010030000401585176340414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-31T12:05:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3110202401019036063600120010030000401585176340414

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: 31/10/2024

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
8924163190	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 V2 E411 (78210501.30.11.2025)	5477-DME-0918	1.00	517.50	0.00	517.50
11732234122	LH ELECSYS (75615205.30.06.2025)	AD-0314-05-03	1.00	260.10	0.00	260.10
3561097190	LH CALSET E411 ELECSYS (78953502.31.08.2025)	AD-0314-05-03	1.00	170.10	0.00	170.10
9038124190	VITAMIN D TOTAL G3 PRECICONTROL ELECSYS (79461801.31.08.2025)	12428-DME-1121	1.00	146.70	0.00	146.70

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	1,258.56	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,094.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,094.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,094.40
ICE	0.00
IVA 15%	164.16
VALOR TOTAL	1,258.56

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