



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041340

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3101202501019036063600120010030000413404859350012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-31T17:09:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3101202501019036063600120010030000413404859350012

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: ESMEDIMAGEN CIA. LTDA.

RUC/CI: 0190408868001

Fecha Emisión: 31/01/2025

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
8932417190	FSH CALSET ELECSYS V3 (80020902.31.07.2026)	12188-DME-0921	1.00	170.10	0.00	170.10
11776223190	CA 125 G2 E411 ELECSYS (82396601.28.02.2026)	408-RBE-0315	1.00	540.00	0.00	540.00

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	816.62	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	710.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	710.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	710.10
ICE	0.00
IVA 15%	106.52
VALOR TOTAL	816.62

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