



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041644

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1802202501019036063600120010030000416444282474111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-19T12:55:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1802202501019036063600120010030000416444282474111

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: 18/02/2025

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
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P4008.12.09.2025)	AD-102-03-10	2.00	475.20	0.00	950.40
6510256001	FLUOROCCELL WDF 1 X 42ML XN (A4094.08.08.2025)	AD 546 04 13	1.00	1,061.10	0.00	1,061.10
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P4015.14.08.2025)	657-RBE-101 5	1.00	166.50	0.00	166.50
5479207190	PRECICONTROL HBA1C NORM (76275703.31.10.2025)	AD-182-02-11	1.00	556.20	0.00	556.20

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	3,144.33	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,734.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,734.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,734.20
ICE	0.00
IVA 15%	410.13
VALOR TOTAL	3,144.33

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