



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042142**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2103202501019036063600120010030000421421137917613

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-24T10:14:22-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2103202501019036063600120010030000421421137917613

**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: 21/03/2025

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
5031656190	ANTI-CCP ELECSYS ROCHE (82594801.31.10.2025)	AD-150-11-10	1.00	730.80	0.00	730.80
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (84790601.31.05.2026)	AD-0608-03-04	3.00	45.00	0.00	135.00
7212771190	VITAMIN B12 G2 E411 ELECSYS (80642205.28.02.2026)	11624-DME-0421	1.00	473.40	0.00	473.40
9007725190	T3 E411 ELECSYS E200 V2 (83693101.31.03.2026)	11422-DME-0321	1.00	334.80	0.00	334.80
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (83823401.31.08.2025)	4035-DME-0618	2.00	244.80	0.00	489.60
8851964190	FREE PSA CALSET V3 E411 ELECSYS (79500502.30.09.2025)	10112-DME-0920	1.00	170.10	0.00	170.10
5042666191	PC THYRO AB GEN E411 ELECSYS (81220001.31.12.2025)	AD-0749-07-04	1.00	171.90	0.00	171.90
7212780190	VITAMIN B12 CALSET GEN2 (75580403.30.09.2026)	11624-DME-0421	1.00	158.40	0.00	158.40

**Información Adicional**

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

Dirección Envío: AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMA CUENCA, AZUAY

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,664.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,664.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,664.00
ICE	0.00
IVA 15%	399.60
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3,063.60</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,063.60	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