



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042320

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0304202501019036063600120010030000423207974645315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-04T17:19:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0304202501019036063600120010030000423207974645315

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: 03/04/2025

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
6368590190	ANTI-TPO ELECSYS (82706102.30.09.2025)	AD-348-10-11	1.00	478.80	0.00	478.80
6472931190	ANTI-TPO CALSET ELECSYS (83172401.03.06.2026)	AD-348-10-11	1.00	193.50	0.00	193.50
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (84764701.30.09.2025)	AD-138-09-10	1.00	60.30	0.00	60.30
9038116190	VITAMIN D TOTAL G3 CALSET ELECSYS (80801102.31.08.2025)	12428-DME-1 121	1.00	766.80	0.00	766.80

Información Adicional

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,499.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,499.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,499.40
ICE	0.00
IVA 15%	224.91
VALOR TOTAL	1,724.31

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,724.31	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