



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042881**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0805202501019036063600120010030000428814360524717

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-09T13:17:19-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0805202501019036063600120010030000428814360524717

**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: 08/05/2025

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
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (85287101.31.12.2025)	AD-0471-10-03	2.00	56.70	0.00	113.40
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (84764701.30.09.2025)	AD-138-09-10	1.00	60.30	0.00	60.30
5401704190	LIPASE 100 T C111 (84799601.30.11.2025)	AD-138-09-10	2.00	118.80	0.00	237.60
6687733190	CORTISOL G2 E411 ELECSYS (85587501.31.03.2026)	581-RBE-0715	1.00	375.30	0.00	375.30
6687750190	CORTISOL G2 CALSET ELECSYS (83925801.31.01.2026)	AD-0314-05-03	1.00	177.30	0.00	177.30
3737551190	FERRITINA X 100 E411 ELECSYS (82140601.31.01.2026)	AD-248-1-05-11	1.00	340.20	0.00	340.20
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P4021.31.10.2025)	657-RBE-1015	1.00	166.50	0.00	166.50
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (84790601.31.05.2026)	AD-0608-03-04	1.00	45.00	0.00	45.00

**Información Adicional**

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,742.94	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,515.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,515.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,515.60
ICE	0.00
IVA 15%	227.34
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,742.94</b>

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