



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043256**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2905202501019036063600120010030000432569636489817

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-29T18:20:22-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2905202501019036063600120010030000432569636489817

**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: 29/05/2025

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
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (84583801.30.04.2026)	12184-DME-0921	1.00	338.40	0.00	338.40
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (84123001.31.01.2026)	13952-DME-1222	1.00	338.40	0.00	338.40
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (85249801.30.11.2025)	4035-DME-0618	2.00	244.80	0.00	489.60
DIR231011201001	TIRAS DE ORINA H11-MA (11 PARAMETROS) H500 (20240516-15.05.2026.)	749-RBE-0116	10.00	22.75	0.00	227.52
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (85451901.30.06.2026)	10304-DME-1020	1.00	370.80	0.00	370.80
4663632190	ACTIVATOR COBAS INTEGRA C111 (83203302.30.04.2027)	AD-0608-03-04	1.00	139.50	0.00	139.50
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (83942101.30.04.2026)	5399-DME-0818	2.00	279.00	0.00	558.00

**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	2,831.55	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,462.22
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,462.22
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,462.22
ICE	0.00
IVA 15%	369.33
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,831.55</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