



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043756

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2406202501019036063600120010030000437569087023217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-25T17:58:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2406202501019036063600120010030000437569087023217

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: 24/06/2025

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
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (86538901.31.08.2026)	AD-0608-03-04	4.00	45.00	0.00	180.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (86336801.30.11.2025)	AD-0471-10-03	4.00	55.80	0.00	223.20
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (85058101.30.09.2026)	AD-138-09-10	4.00	66.60	0.00	266.40
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (85423101.30.04.2026)	AD-0471-10-03	4.00	92.70	0.00	370.80
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (85200101.31.03.2026)	AD-0471-10-03	4.00	90.00	0.00	360.00

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	1,610.46	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,400.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,400.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,400.40
ICE	0.00
IVA 15%	210.06
VALOR TOTAL	1,610.46

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