



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043886

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0207202501019036063600120010030000438867106321016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-03T09:52:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0207202501019036063600120010030000438867106321016

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: 02/07/2025

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
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (86779801.31.12.2025)	AD-0471-10-03	2.00	96.30	0.00	192.60
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (85183501.31.03.2026)	AD-465-10-12	2.00	52.20	0.00	104.40
5401496190	AMYLASE 200T C111 (85409201.31.01.2026)	AD-138-09-10	1.00	124.20	0.00	124.20
4657586190	TOTAL PROTEIN 400T C111 (85870301.31.05.2026)	AD-0471-10-03	1.00	72.00	0.00	72.00

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	567.18	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	493.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	493.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	493.20
ICE	0.00
IVA 15%	73.98
VALOR TOTAL	567.18

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