



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044266**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2207202501019036063600120010030000442667781292811

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-07-23T08:00:03-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2207202501019036063600120010030000442667781292811

**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: 22/07/2025

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
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (84005001.30.04.2026)	10304-DME-1020	2.00	358.20	0.00	716.40
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (85451901.30.06.2026)	10304-DME-1020	1.00	370.80	0.00	370.80
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (84583803.30.04.2026)	12184-DME-0921	1.00	338.40	0.00	338.40
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (85872901.28.02.2026)	AD-0471-10-03	3.00	80.10	0.00	240.30
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (85717301.31.07.2026)	3131-DME-1117	2.00	199.80	0.00	399.60
5795648190	BILT GEN 3 400 TETS COBAS C111 (81590401.28.02.2026)	AD-583-06-13	1.00	70.20	0.00	70.20
5401674190	LDH 100T C111 (86343201.28.02.2026)	AD-138-09-10	1.00	115.20	0.00	115.20
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (86768901.31.12.2025)	AD-138-09-10	1.00	60.30	0.00	60.30
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (86491701.30.04.2026)	10150-DME-0920	2.00	162.00	0.00	324.00
6510256001	FLUOROCCELL WDF 1 X 42ML XN (A5006.03.02.2026)	AD 546 04 13	1.00	964.80	0.00	964.80
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4465.28.05.2026)	AD-546-04-13	2.00	119.70	0.00	239.40
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (5169.07.09.2025)	180-RBE-1014	1.00	88.00	0.00	88.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	medimagenlaboratorio@outlook.com					
<b>Dirección Envío:</b>	AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMA CUENCA, AZUAY					
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,516.51	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		3,927.40
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		3,927.40
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		3,927.40
				ICE		0.00
				IVA 15%		589.11
				<b>VALOR TOTAL</b>		<b>4,516.51</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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699