



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045581

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0810202501019036063600120010030000455813127003317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-08T16:05:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0810202501019036063600120010030000455813127003317

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: 08/10/2025

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
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (90996501.31.05.2026)	AD-0471-10-03	1.00	55.80	0.00	55.80
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (85058101.30.09.2026)	AD-138-09-10	1.00	66.60	0.00	66.60
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (87271501.31.03.2026)	AD-0471-10-03	1.00	80.10	0.00	80.10
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (89313801.31.03.2026)	AD-0471-10-03	1.00	74.70	0.00	74.70
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (88571601.28.02.2026)	AD-0471-10-03	2.00	96.30	0.00	192.60
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (86978101.31.05.2026)	10150-DME-0920	2.00	162.00	0.00	324.00
5401496190	AMYLASE 200T C111 (85409201.31.01.2026)	AD-138-09-10	1.00	124.20	0.00	124.20
5401704190	LIPASE 100 T C111 (86945601.31.03.2026)	AD-138-09-10	1.00	118.80	0.00	118.80
4657586190	TOTAL PROTEIN 400T C111 (85870301.31.05.2026)	AD-0471-10-03	1.00	72.00	0.00	72.00
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (83942101.30.04.2026)	5399-DME-0818	1.00	279.00	0.00	279.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (84171203.31.05.2026)	AD-0314-05-03	1.00	293.40	0.00	293.40
DIR231011201001	TIRAS DE ORINA H11-MA (11 PARAMETROS) H500 (20240516-15.05.2026.)	749-RBE-0116	2.00	22.75	0.00	45.50
DIR231011201001	TIRAS DE ORINA H11-MA (11 PARAMETROS) H500 (20240516-15.05.2026.)	749-RBE-0116	3.00	22.75	0.00	68.26
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (84583801.30.04.2026)	12184-DME-0921	1.00	338.40	0.00	338.40

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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	2,453.36	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		2,133.36
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		2,133.36
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		2,133.36
				ICE		0.00
				IVA 15%		320.00
				VALOR TOTAL		2,453.36

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