



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045988**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2910202501019036063600120010030000459882470053514

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-29T17:20:47-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2910202501019036063600120010030000459882470053514

**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: 29/10/2025

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 |
|----------------|--------------------------------------------------------|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 7528604190     | HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (89409001.31.01.2027) | 3131-DME-11 17     | 2.00  | 199.80          | 0.00      | 399.60       |
| 4657616190     | UREA 400T COBAS C111 (90996501.31.05.2026)             | AD-0471-10-03      | 3.00  | 55.80           | 0.00      | 167.40       |
| 11776193122    | CA 199 ELECSYS (85726301.30.11.2026)                   | AD-0313-05-03      | 1.00  | 525.60          | 0.00      | 525.60       |
| 3737551190     | FERRITINA X 100 E411 ELECSYS (87814101.31.10.2026)     | AD-248-1-05-11     | 1.00  | 340.20          | 0.00      | 340.20       |
| 6510167001     | CELLPACK DCL 20L XN (P5088.18.08.2026)                 | AD-546-04-1 3      | 1.00  | 119.70          | 0.00      | 119.70       |
| 4663632190     | ACTIVATOR COBAS INTEGRA C111 (88080801.31.10.2027)     | AD-0608-03-04      | 1.00  | 139.50          | 0.00      | 139.50       |
| 6510256001     | FLUOROCCELL WDF 1 X 42ML XN (A5028.24.04.2026)         | AD 546 04 13       | 1.00  | 594.00          | 0.00      | 594.00       |

**Información Adicional**

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

Dirección Envío: AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMA CUENCA, AZUAY

|                           |                 |
|---------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 2,286.00        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00            |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00            |
| SUBTOTAL 15%              | 2,286.00        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00            |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00            |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 2,286.00        |
| ICE                       | 0.00            |
| IVA 15%                   | 342.90          |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>2,628.90</b> |

| Forma Pago                                   | Valor    | Plazo | Tiempo |
|----------------------------------------------|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 2,628.90 | 0 0   |        |

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