



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047514**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2201202601019036063600120010030000475141132376419

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-22T17:44:48-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2201202601019036063600120010030000475141132376419

**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: 22/01/2026

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
6510256001	FLUROCELL WDF 1 X 42ML XN (A5041.18.06.2026)	AD 546 04 13	1.00	594.00	0.00	594.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P5013.04.06.2026)	657-RBE-101 5	1.00	174.60	0.00	174.60
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5233.01.12.2026)	AD-546-04-1 3	2.00	119.70	0.00	239.40
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (5337.22.02.2026)	180-RBE-101 4	1.00	88.00	0.00	88.00
46-000-CM	AGUA GRADO MOLECULAR LITRO CORNING (29624011-31.10.2026)	N/A	1.00	43.29	0.00	43.29
11544039172	MICRAL TEST II 30 (89888604.31.03.2027)	AD-0372-07- 03	1.00	55.80	0.00	55.80
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (89426401.30.06.2026)	AD-0471-10- 03	2.00	80.10	0.00	160.20
11732234122	LH ELECSYS (86903501.31.12.2026)	AD-0314-05- 03	1.00	105.30	0.00	105.30

**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	1,679.68	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,460.59
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,460.59
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,460.59
ICE	0.00
IVA 15%	219.09
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,679.68</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 CIA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699