



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000024497**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1006202101019036063600120010030000244976364801319

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-06-11 12:08:16

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1006202101019036063600120010030000244976364801319

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ESMEDIMAGEN CIA. LTDA.

RUC/CI: 0190408868001

Fecha Emisión: 10/06/2021

Guía de Remisión:

Dirección: AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMACUENCA, AZUAY Teléfono: 074047417

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4663632190	ACTIVATOR COBAS INTEGRA C111 (46851101-31.05.2023)	AD-0608-03-04	2.00	139.50	0.00	279.00
11KSAR	P1002-20.1.2022STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX		1.00	720.00	0.00	720.00
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (51256103-30.09.2021)	AD-0314-05-03	1.00	338.40	0.00	338.40
8443459190	TSH CALSET ELECSYS V3 (52368101-30.04.2022)	5314-DME-0818	1.00	170.10	0.00	170.10
11775863122	FSH ELECSYS (45165005-30.09.2021)	AD-0314-05-03	1.00	260.10	0.00	260.10

**Información Adicional**

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

Dirección Envío: ESMEDIMAGEN CIA.LTDA DIR: AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMA CUENCA, AZUAY

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,767.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,767.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,767.60
ICE	0.00
IVA 12%	212.11
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,979.71</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,979.71	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar en la CTA CTE No 3456761904 del BANCO DEL PICHICHA A NOMBRE DE REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699