



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000024714**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2406202101019036063600120010030000247142775259412

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-06-24 17:24:22

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2406202101019036063600120010030000247142775259412

**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: 24/06/2021

Guia de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (53806801-31.08.2022)	AD-0608-03-04	1.00	45.00	0.00	45.00
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (53046101-30.09.2021)	AD-138-09-10	1.00	60.30	0.00	60.30
5401674190	LDH 100T C111 (53533801-31.01.2022)	AD-138-09-10	1.00	115.20	0.00	115.20
4657586190	TOTAL PROTEIN 400T C111 (53216301-31.05.2022)	AD-0471-10-03	1.00	72.00	0.00	72.00
4657357190	ALBUMINA BCG 400T COBAS C111 (54335401-30.06.2022)	AD-0608-03-04	1.00	76.50	0.00	76.50
3271749190	HCG + BETA E411 (47048903-30.09.2021)	AD-0314-05-03	1.00	328.50	0.00	328.50
4687787190	HBSAG GEN2. E411 (51626701-30.09.2021)	AD-0316-05-03	1.00	243.00	0.00	243.00
4641655190	PSA TOTAL E411 ELECSYS (49232203-30.11.2021)	AD-0313-05-03	1.00	358.20	0.00	358.20

**Información Adicional**

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,454.54	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,298.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,298.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,298.70
ICE	0.00
IVA 12%	155.84
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,454.54</b>

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