



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000025886

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1409202101019036063600120010030000258868135323813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-09-14 18:01:42

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1409202101019036063600120010030000258868135323813

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: 14/09/2021

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
DIR231011201001	TIRAS DE ORINA H11-MA (11 PARAMETROS) H500 (20200217-16.02.2022)	749-RBE-0116	10.00	22.75	0.00	227.52
11544039172	MICRAL TEST II 30 (51010511-31.05.2022)	AD-0372-07-03	1.00	55.80	0.00	55.80

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	317.32	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	283.32
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	283.32
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	283.32
ICE	0.00
IVA 12%	34.00
VALOR TOTAL	317.32

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