



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026154

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0410202101019036063600120010030000261547087520314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-10-05 16:45:13

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0410202101019036063600120010030000261547087520314

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: 04/10/2021

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
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (55686001-30.08.2022)	AD-0471-10-03	2.00	56.70	0.00	113.40
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (53054501-31.07.2022)	3131-DME-1117	1.00	144.00	0.00	144.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (55812801-30.09.2022)	AD-0471-10-03	1.00	90.00	0.00	90.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (56260601-30.04.2023)	AD-0471-10-03	2.00	81.90	0.00	163.80
3302652190	HCG BETA CALSET ELECSYS (54488301-30.09.2022)	AD-0314-05-03	1.00	141.30	0.00	141.30

Información Adicional

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	652.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	652.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	652.50
ICE	0.00
IVA 12%	78.30
VALOR TOTAL	730.80

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	730.80	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