



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026295

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1410202101019036063600120010030000262954467717619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-10-14 17:03:24

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1410202101019036063600120010030000262954467717619

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: 14/10/2021

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
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (53054501-31.07.2022)	3131-DME-1117	2.00	144.00	0.00	288.00
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (53357803-31.03.2022)	AD-0314-05-03	1.00	338.40	0.00	338.40
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (52940801-30.11.2022)	AD-0314-05-03	1.00	351.00	0.00	351.00
4641655190	PSA TOTAL E411 ELECSYS (55663401-31.05.2022)	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	1,495.87	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,335.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,335.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,335.60
ICE	0.00
IVA 12%	160.27
VALOR TOTAL	1,495.87

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