



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027553**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1901202201019036063600120010030000275536279683716

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-01-19 16:38:56

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1901202201019036063600120010030000275536279683716

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

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

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ESMEDIMAGEN CIA. LTDA.

RUC/CI: 0190408868001

Fecha Emisión: 19/01/2022

Guía de Remisión:

Dirección: AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMACUENCA, AZUAY074047417 Teléfono: 074047417

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (55338801-31.05.2022)	AD-0414-09-03	2.00	162.00	0.00	324.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (57929101-30.06.2023)	AD-138-09-10	1.00	46.80	0.00	46.80
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (56861701-30.04.2022)	AD-0471-10-03	2.00	38.70	0.00	77.40
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (55444001-30.04.2023)	3131-DME-1117	1.00	144.00	0.00	144.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (55458301-31.08.2022)	AD-465-10-12	1.00	52.20	0.00	52.20
11662988122	PROCELL ELECSYS (56198601-30.04.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P1003-03.03.2022)	AD-102-03-10	1.00	432.00	0.00	432.00
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (58157701-30.11.2022)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40

**Información Adicional**

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,537.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,537.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,537.20
ICE	0.00
IVA 12%	184.46
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,721.66</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,721.66	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699