



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027628**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2501202201019036063600120010030000276286380064418

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-01-26 12:24:37

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2501202201019036063600120010030000276286380064418

**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: 25/01/2022

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
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (57010401-30.04.2022)	AD-0471-10-03	1.00	96.30	0.00	96.30
5401674190	LDH 100T C111 (57222801-31.08.2022)	AD-138-09-10	1.00	115.20	0.00	115.20
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (55528001-31.05.2022)	AD-0471-10-03	1.00	80.10	0.00	80.10
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (57953001-30.09.2022)	AD-0471-10-03	1.00	80.10	0.00	80.10
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (57220401-31.05.2022)	AD-138-09-10	1.00	60.30	0.00	60.30
5050383001	E-CHECK XS (X1.5 ML X NORMAL AN ROCHE SYSMEX (1320-06.02.2022)	AD-177-01-11	1.00	30.42	0.00	30.42
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (57067601-31.05.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40
11544039172	MICRAL TEST II 30 (54510603-31.12.2022)	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	717.49	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	640.62
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	640.62
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	640.62
ICE	0.00
IVA 12%	76.87
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>717.49</b>

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