



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027666**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2701202201019036063600120010030000276669455711312

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-01-28 10:55:36

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2701202201019036063600120010030000276669455711312

**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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ESMEDIMAGEN CIA. LTDA.

RUC/CI: 0190408868001

Fecha Emisión: 27/01/2022

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
7560001190	FOLATE G3 CALSET ELECSYS V2 (49982002-30.06.2022)	AD-148-11-10	1.00	158.40	0.00	158.40
7559992190	FOLATE G3 ELECSYS COBAS E 100 V2 (53685503-31.10.2022)	AD-148-11-10	1.00	503.10	0.00	503.10
7464266190	PRECICONTROL VITAMIN D ELECSYS E411 (56980601-31.12.2022)	5275-DME-08 18	1.00	146.70	0.00	146.70

**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	905.18	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	808.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	808.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	808.20
ICE	0.00
IVA 12%	96.98
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>905.18</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 CÍA LTDA

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