



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028105

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0203202201019036063600120010030000281058509311211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-03-03 15:32:10

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0203202201019036063600120010030000281058509311211

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: 02/03/2022

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
28136815001	SEAL CAP SYRINGE, SET 5 C111 (SL-SC)	NA	1.00	36.00	0.00	36.00
28086842001	SEL TEFLON 250 ML, SET 10 C111 (SL-SC)	NA	1.00	42.30	0.00	42.30
28018731001	FILTER FLUID D13.8 SET OF 10 C111 (SL-SC)	NA	1.00	47.70	0.00	47.70

Información Adicional

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	126.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	126.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	126.00
ICE	0.00
IVA 12%	15.12
VALOR TOTAL	141.12

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	141.12	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