



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028236**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1003202201019036063600120010030000282369645579213

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-03-11 11:38:42

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1003202201019036063600120010030000282369645579213

**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: 10/03/2022

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
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (55812801-30.09.2022)	AD-0471-10-03	1.00	90.00	0.00	90.00
3277356190	PROLACTINA CALSET ELECSYS (57408701-31.10.2022)	AD-0314-05-03	1.00	160.20	0.00	160.20
5479207190	PRECICONTROL HBA1C NORM (50911102-31.07.2022)	AD-182-02-11	1.00	556.20	0.00	556.20
5401704190	LIPASE 100 T C111 (57397201-31.08.2022)	AD-138-09-10	1.00	118.80	0.00	118.80

**Información Adicional**

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	925.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	925.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	925.20
ICE	0.00
IVA 12%	111.02
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,036.22</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,036.22	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