



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029418

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1406202201019036063600120010030000294184871082618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-06-15 10:05:19

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1406202201019036063600120010030000294184871082618

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ESMEDIMAGEN CIA. LTDA.

RUC/CI: 0190408868001

Fecha Emisión: 14/06/2022

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 (62234101.31.12.2022)	AD-0471-10-03	1.00	96.30	0.00	96.30
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (60616101.31.03.2023)	AD-465-10-12	1.00	52.20	0.00	52.20
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (62536801.30.09.2023)	AD-0608-03-04	1.00	45.00	0.00	45.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (60844301.30.04.2023)	AD-0471-10-03	1.00	90.00	0.00	90.00
5947774190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 2 4X5 ML (46160302.31.07.2023)	AD-138-09-10	1.00	101.70	0.00	101.70
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (62626101.31.12.2023)	AD-0471-10-03	2.00	81.90	0.00	163.80
5050383001	E-CHECK XS (X1.5 ML X NORMAL AN ROCHE SYSMEX (2123-24.07.2022)	AD-177-01-11	1.00	30.42	0.00	30.42
11KSAR	P1007-20.09.20022STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX		1.00	720.00	0.00	720.00

Información Adicional

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,299.42
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,299.42
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,299.42
ICE	0.00
IVA 12%	155.93
VALOR TOTAL	1,455.35

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,455.35	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