



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030139

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

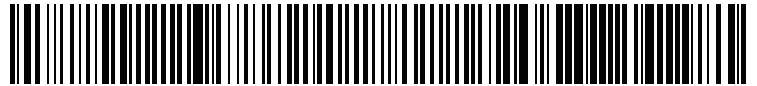
1108202201019036063600120010030000301396496048317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-08-11 17:49:03

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1108202201019036063600120010030000301396496048317

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: 11/08/2022

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
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (64527201.31.03.2023)	AD-0471-10-03	2.00	74.70	0.00	149.40
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (64169201.28.02.2023)	AD-138-09-10	1.00	60.30	0.00	60.30
5401674190	LDH 100T C111 (61532701.31.01.2023)	AD-138-09-10	1.00	115.20	0.00	115.20
7464266190	PRECICONTROL VITAMIN D ELECSYS E411 (59921301.31.05.2023)	5275-DME-0818	1.00	146.70	0.00	146.70
7464215190	VITAMIN D TOTAL G2 E411 (60210701.31.01.2023)	5275-DME-0818	1.00	792.90	0.00	792.90
8906556190	TG G2 ELECSYS COBAS E 100 V2 (58672901.31.12.2022)		1.00	356.40	0.00	356.40
8991405190	TG CALSET G2 ELECSYS V2 (58258001.31.03.2023)		1.00	234.00	0.00	234.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (58855401.31.08.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40
11732277122	DILUYENTE UNIVERSAL E411 (60003503.30.11.2023)	3327-DME-0118	1.00	260.10	0.00	260.10

Información Adicional

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,237.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,237.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,237.40
ICE	0.00
IVA 12%	268.49
VALOR TOTAL	2,505.89

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,505.89	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