



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030339

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3008202201019036063600120010030000303398051797916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-08-30 17:19:46

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3008202201019036063600120010030000303398051797916

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: 30/08/2022

Guía de Remisión:

Dirección: AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMA CUENCA, AZUAY Teléfono: 074047417

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (62760601.30.06.2023)	AD-0471-10-03	1.00	92.70	0.00	92.70
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (60616101.31.03.2023)	AD-465-10-12	1.00	52.20	0.00	52.20
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (62626401.31.12.2023)	AD-0471-10-03	1.00	81.90	0.00	81.90
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (22021750.31.12.2026)	NA	1.00	324.00	0.00	324.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (58855401.31.08.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40
6437206190	FT3 G3 E411 (62324501.31.07.2023)	164-RBE-0914	1.00	338.40	0.00	338.40
3271749190	HCG + BETA E411 (61488803.31.07.2023)	AD-0314-05-03	1.00	328.50	0.00	328.50
11KSAR	STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX		1.00	720.00	0.00	720.00
11544039172	MICRAL TEST II 30 (54510603.31.12.2022)	AD-0372-07-03	1.00	55.80	0.00	55.80

Información Adicional

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

Dirección Envío: AV. PASEO DE LOS CAÑARIS Y PACHACAMA CUENCA, AZUAY

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,115.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,115.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,115.90
ICE	0.00
IVA 12%	253.91
VALOR TOTAL	2,369.81

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,369.81	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