



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030650

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2209202201019036063600120010030000306501144743512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-09-22 17:29:19

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2209202201019036063600120010030000306501144743512

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: 22/09/2022

Guia 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
4687876190	PRECICONTROL HBSAG ELECSYS (63643501.30.09.2023)	AD-454-09-12	1.00	190.80	0.00	190.80
8924163190	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 V2 E411 (62742601.30.04.2023)		1.00	517.50	0.00	517.50
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (64169201.28.02.2023)	AD-138-09-10	1.00	60.30	0.00	60.30

Información Adicional

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	768.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	768.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	768.60
ICE	0.00
IVA 12%	92.23
VALOR TOTAL	860.83

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	860.83	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699