



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030791**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0610202201019036063600120010030000307918337301712

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-10-06 18:00:11

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0610202201019036063600120010030000307918337301712

**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: 06/10/2022

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
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (64844901.31.03.2024)	AD-138-09-10	2.00	46.80	0.00	93.60
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (64845701.30.09.2023)	AD-465-10-12	2.00	52.20	0.00	104.40
4618866190	PRECICONTROL TOXO IGM ELECSYS (64487501.30.06.2023)	AD-0316-05-03	1.00	395.10	0.00	395.10
11706802001	ASSAY CUP ELECSYS 2010 (22027516.31.03.2027)	NA	1.00	186.30	0.00	186.30
5401674190	LDH 100T C111 (61532701.31.01.2023)	AD-138-09-10	1.00	115.20	0.00	115.20

**Información Adicional**

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,001.95	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	894.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	894.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	894.60
ICE	0.00
IVA 12%	107.35
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,001.95</b>

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