



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030837**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1110202201019036063600120010030000308371785579611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-10-12 15:57:43

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1110202201019036063600120010030000308371785579611

**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: 11/10/2022

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
3003701001	STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX (P2001.25.01.2023)	AD-102-03-10	1.00	720.00	0.00	720.00
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1103.13.04.2023)	AD-102-03-10	2.00	227.70	0.00	455.40
9511652001	STROMATOLYZER 4DL 5L (P2001.11.01.2023)	AD-102-03-10	1.00	705.60	0.00	705.60
11298500316	ISE CLEANING SOLUTION 100ML QUIMICA	AD-0471-10-03	1.00	35.10	0.00	35.10

**Información Adicional**

Email: medimagenlaboratorio@outlook.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,916.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,916.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,916.10
ICE	0.00
IVA 12%	229.93
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,146.03</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,146.03	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